

<平川地域>

サービス事業種別		認知症対応型共同生活介護					
1 事業所名	ハートホーム平川グループホーム						
2 住所	〒753-0851 山口市黒川729-2						
3 電話番号	083-934-7600	F	A	X	083-934-7611		
4 相談窓口	担当部署(青藍会地域包括ケアステーション)・直通電話(0120(2)81056) 担当部署がない場合は担当名()						
5 対応可能な利用者	[◎:今までに対応しており対応可、○:対応可、×:対応不可、△:対応検討]のうち当てはまるものをご記入ください。						
	経管栄養 (経鼻・胃ろう)	点滴管理	酸素療法	気管切開管理	吸引	導尿	留置カテーテル 管理
	×	○	○	×	○	△	○
	ストーマ管理	感染症	インスリン管理	認知症	褥瘡処置	麻薬による 疼痛管理	看取り
	○	○	△	○	○	×	○
6 入浴対応	<input type="checkbox"/> 機械浴 <input type="checkbox"/> 車イス入浴 <input checked="" type="checkbox"/> 一般浴 <input type="checkbox"/> 個浴 <input type="checkbox"/> その他()						
7 連携医療機関	(医療機関名(あんの循環器内科)) <input checked="" type="checkbox"/> 受診 <input checked="" type="checkbox"/> 往診 <input checked="" type="checkbox"/> 診療時間外の緊急連絡 <input type="checkbox"/> 診療時間外の往診						
	(医療機関名()) <input type="checkbox"/> 受診 <input type="checkbox"/> 往診 <input type="checkbox"/> 診療時間外の緊急連絡 <input type="checkbox"/> 診療時間外の往診						
8 連携訪問看護	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (事業所名(青藍会在宅医療支援センター山口訪問看護ステーション)) (事業所名())						
9 体制等	<input checked="" type="checkbox"/> 24時間看護師対応可能 <input checked="" type="checkbox"/> 受診同行 <input checked="" type="checkbox"/> 個別外出の支援 <input checked="" type="checkbox"/> 療養食の対応 (治療食・刻み食・軟菜食・ミキサー食・その他(テンダー食)) <input type="checkbox"/> その他()						
10 ショートステイ	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり						
11 事業所から一言	主治医、看護師など多職種と連携し、きめ細かく個々のニーズに対応しています。						