

<陶地域>

サービス事業種別	介護老人福祉施設(特養)〔広域〕						
1 事業所名	特別養護老人ホーム 温泉ホーム日吉台						
2 住所	〒754-0891 山口市陶3968						
3 電話番号	083-973-2030	F	A	X	083-973-2060		
4 相談窓口	担当部署()・直通電話() 担当部署がない場合は担当名(相談員)						
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 checked="" type="checkbox"/> 機械浴 <input checked="" 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(よしかね循環器内科)) <input checked="" 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						
	(医療機関名(小郡第一総合病院)) <input checked="" 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 体制等	<input checked="" type="checkbox"/> 24時間看護師対応可能 <input type="checkbox"/> 受診同行 <input 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()〕 <input type="checkbox"/> その他()						
9 ショートステイ	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり〔空床時・常時〕						
10 事業所から一言	入居者の意思を尊重し、各人のニーズに対応し、環境美化と温かく心の通う処遇を行い、入居者が安らぎと生き甲斐のある生活を送れるように努める。						