

<小郡地域>

| サービス事業種別 | | 介護老人保健施設 | | | | | |
|------------|---|----------|---------|--------|--------------|---------------|---------------|
| 1 事業所名 | 老人保健施設 みのり苑 | | | | | | |
| 2 住所 | 〒754-0002 山口市小郡下郷862-3 | | | | | | |
| 3 電話番号 | 083-973-3161 | F | A | X | 083-973-3411 | | |
| 4 相談窓口 | 担当部署()・直通電話(083-973-3161) 担当部署がない場合は担当名(栗田 和彦) | | | | | | |
| 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(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 | | | | | | |
| | (医療機関名(みやび歯科クリニック)) <input type="checkbox"/> 受診 <input checked="" 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(ソフト食)] <input type="checkbox"/> 認知症専門棟 <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 | 医療・福祉・看護・介護・リハビリが一体となって、利用者様の健康管理や身体機能の回復・維持、在宅生活支援を行っています。 | | | | | | |