

<平川地域>

高齢者向け住まい ・住宅の種別		ケアハウス						
1 事業所名	軽費老人ホーム（ケアハウス）山口温泉ホーム							
2 住所	〒753-0851 山口市黒川3383番地							
3 電話番号	083-921-1620	F	A	X	083-932-5370			
4 入所相談窓口	担当部署()・直通電話(083-921-1620) 担当部署がない場合は担当名(生活相談員)							
5 入所対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 60歳以上自立 <input type="checkbox"/> 65歳以上自立 <input checked="" type="checkbox"/> 要支援(①・②) <input checked="" type="checkbox"/> 要介護(①・2・3・4・5) <small>↑決まっていないが概ね、自立した生活が可能</small>							
6 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)	経管栄養(胃ろう)	点滴管理	酸素療法	気管切開管理	吸引	透析	導尿
	×	×	×	×	×	×	自己管理なら ○	自己管理なら ○
	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
自己管理なら ○	自己管理なら ○	内容により △	自己管理なら ○	レベルにより ○	自己管理なら ○	×	×	
7 入浴対応	<input type="checkbox"/> 機械浴 <input type="checkbox"/> 車イス入浴 <input checked="" type="checkbox"/> 大浴場 <input checked="" type="checkbox"/> 一般浴 <input checked="" type="checkbox"/> 個浴 <input type="checkbox"/> その他()							
8 連携医療機関	(医療機関名(山口リハビリテーション病院)) <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 checked="" 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							
9 連携訪問看護	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (事業所名(訪問看護ハローナース)) (事業所名())							
10 体制等	<input type="checkbox"/> 看護職員配置 <input type="checkbox"/> 夜間職員配置 <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・ <u>刻み食</u> ・軟菜食・ <u>ミキサー食</u> ・ <u>その他</u> (減塩)〕 <input type="checkbox"/> その他()							
11 独自ショートステイ	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (1日の利用料(円) 食事代(含む・含まず 1日 円)) (担当部署() 直通電話())							
12 家賃/食費(月額30日の場合)	家賃 円 食費 円 管理費 円 その他(前年度年収により70,000~90,000円 食費含む)							
13 事業所から一言	低廉な料金で食事の提供やイベントの実施など、ひとり暮らしの高齢者が安心して充実した生活を送れます。また同一敷地内には病院や特養・老健等があり医療面や当施設での生活が困難になった場合のサポート体制も整っております。							