

<徳地地域>

高齢者向け住まい・住宅の種別		サービス付き高齢者向け住宅						
1 事業所名	サービス付き高齢者向け住宅 風の郷							
2 住所	〒747-0231 山口市徳地堀3939番地1							
3 電話番号	0835-52-0200	F A X	0835-52-1577					
4 入所相談窓口	担当部署( )・直通電話(なし) 担当部署がない場合は担当名(管理者)							
5 入所対象者	<input 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)							
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
	×	◎	△	◎	×	×	×	×
	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
	×	×	×	△	◎	◎	×	×
7 入浴対応	<input type="checkbox"/> 機械浴 <input type="checkbox"/> 車イス入浴 <input type="checkbox"/> 大浴場 <input 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(とくぞ診療所) ) <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 ( 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 checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり    ( 事業所名( ) ) ( 事業所名( ) )							
10 体制等	<input type="checkbox"/> 看護職員配置 <input checked="" 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> ・その他(ムース食)〕 <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 38,000円    食費 57,300円(30日)    共益費 20,000円 その他(生活相談サービス費 15,278円、排泄・食事介助等介護サービス 清掃・洗濯・調理サービス 20,371円)							
13 事業所から一言								