

<仁保地域>

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 にじのさと							
2 住所	〒753-0303 山口市仁保下郷734-1							
3 電話番号	083-929-1100	F	A	X	083-929-1105			
4 入所相談窓口	担当部署( )・直通電話(080-8241-1332) 担当部署がない場合は担当名(有方 正子)							
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)							
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 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(おおうちクリニック) ) <input checked="" 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(福田歯科) ) <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							
9 連携訪問看護	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり ( 事業所名(訪問看護おかふじ) ) ( 事業所名(済生会山口地域ケアセンターにほ苑) )							
10 体制等	<input type="checkbox"/> 看護職員配置 <input checked="" type="checkbox"/> 夜間職員配置 <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( ) ) <input type="checkbox"/> その他( )							
11 独自ショートステイ	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり ( 1日の利用料(5,000円) 食事代(含む)・含まず1日 ( )円 ) ( 担当部署(有方 正子) 直通電話(080-8241-1332) )							
12 家賃/食費(月額30日の場合)	家賃 50,000円                    食費 45,000円                    管理費 20,000円 その他(状況把握サービス 10,000円)							
13 事業所から一言	20床のアットホームな雰囲気施設の施設です。24時間常駐の介護職員により、健康状態の確認、身のまわりのお世話をさせていただきます。							