

<阿知須地域>

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |      |             |        |              |               |     |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------|-------------|--------|--------------|---------------|-----|
| 高齢者向け住まい<br>・住宅の種類別    | 有料老人ホーム(住宅型)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |      |             |        |              |               |     |
| 1 事業所名                 | じゅうたく がた ゆうりょうろうじん 住宅型有料老人ホーム ゆめの里あじす さと                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |      |             |        |              |               |     |
| 2 住 所                  | 〒754-1277 山口市阿知須5312-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |      |             |        |              |               |     |
| 3 電 話 番 号              | 0836-65-0303                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |      |             | F A X  | 0836-65-0305 |               |     |
| 4 入所相談窓口               | 担当部署( )・直通電話(0836-65-0303)<br>担当部署がない場合は担当名(施設長 井上 達夫)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |      |             |        |              |               |     |
| 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 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<br>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<br>(経鼻)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 経管栄養<br>(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<br>管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ストーマ<br>管理    | 感染症  | インスリン<br>管理 | 認知症    | 褥瘡処置         | 麻薬による<br>疼痛管理 | 看取り |
|                        | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ×             | ×    | ×           | ○      | ○            | △             | ◎   |
| 7 入 浴 対 応              | <input checked="" type="checkbox"/> 機械浴 <input checked="" 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               | <div><div>医療機関名(阿知須共立病院、金沢守クリニック、波乗りクリニック、阿知須同仁病院、大正通りクリニック、ニシムラ内科)</div><div><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</div></div> <div><div>医療機関名(戸井歯科)</div><div><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</div></div> |               |      |             |        |              |               |     |
| 9 連携訪問看護               | <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <div>事業所名( )<br/>事業所名( )</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |      |             |        |              |               |     |
| 10 体 制 等               | <input checked="" 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<br><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)〕<br><input type="checkbox"/> その他( )                                                                                                                                           |               |      |             |        |              |               |     |
| 11 独自ショート<br>ステイ       | <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <div>1日の利用料( 円) 食事代(含む・含まず 1日 円)<br/>担当部署( ) 直通電話( )</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |      |             |        |              |               |     |
| 12 家賃／食費<br>(月額30日の場合) | 家賃 40,000円 食費 46,980円 管理費 7,480円(令和5年2月より変更)<br>その他(洗濯代 3,850円／月(週2回))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |      |             |        |              |               |     |
| 13 事業所から<br>一言         | ○地域に根差した施設運営 ○はやめはやめの対応 ○緊密な連絡体制 ○チームとしてのケアの向上をテーマとして、利用者様にとって有意義な施設運営を行っています。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |      |             |        |              |               |     |