

高齢者向け住まい ・住宅の種別		有料老人ホーム(住宅型)							
1 事業所名		住宅型有料老人ホーム みんなのふるさと							
2 住 所		〒754-0002 山口市小郡下郷2118-1							
3 電話番号		083-976-8639		F A X		083-973-5310			
4 入所相談窓口		担当部署()・直通電話() 担当部署がない場合は担当名(大田)							
5 入所対象者		☐ 60歳以上自立 ☐ 65歳以上自立 ☐ 要支援(1・2) ☒ 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
		×	×	○	△	×	×	自分で通院 できれば○	自分で管理可能 な場合は○
		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		☐ 機械浴 ☐ 車イス入浴 ☐ 大浴場 ☐ 一般浴 ☐ 個浴 ☒ その他(通所にて対応)							
8 連携医療機関		医療機関名(たむら医院(江崎)) ☒ 受診 ☒ 往診 ☒ 診療時間外の緊急連絡 ☒ 診療時間外の往診							
		医療機関名(みやび歯科) ☐ 受診 ☒ 往診 ☐ 診療時間外の緊急連絡 ☐ 診療時間外の往診							
9 連携訪問看護		☒ なし ☐ あり 事業所名() 事業所名()							
10 体 制 等		☐ 看護職員配置 ☒ 夜間職員配置 ☒ 受診同行 ☒ 個別外出の支援							
		☒ 療養食の対応〔治療食・刻み食・軟菜食・ミキサー食・その他()〕 ☐ その他()							
11 独自ショート ステイ		☐ なし ☒ あり 1日の利用料(2,500円) 食事代(含む・含まず)1日(朝食 600円 昼食・夕食 700円) 担当部署() 直通電話()							
12 家賃／食費 (月額(30日の場合))		家賃 30,000円 食費 40,000円 管理費 0円 2人部屋 その他(テレビ代 2,000円／月)							
13 事業所から 一言		民家を改修して、家庭的な環境でお過ごし頂けます。							