

<平川地域>

| 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                 | ハートホーム平川あんしんホーム                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |      |             |        |      |               |              |
| 2 住 所                  | 〒753-0851 山口市黒川729-2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |      |             |        |      |               |              |
| 3 電話番号                 | 083-934-7600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |      |             | F      | A    | X             | 083-934-7601 |
| 4 入所相談窓口               | 担当部署(青藍会在宅医療支援センター)・直通電話(0120(2)81056)<br>担当部署がない場合は担当名( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |      |             |        |      |               |              |
| 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<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 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               | <div> <div> 医療機関名(あんの循環器内科) </div> <div> <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 type="checkbox"/> 診療時間外の往診 </div> </div> <div> <div> 医療機関名( ) </div> <div> <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 </div> </div> |               |      |             |        |      |               |              |
| 9 連携訪問看護               | <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり    { 事業所名(青藍会在宅医療支援センター山口訪問看護ステーション)<br>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<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・一口大)〕<br><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)<br>担当部署(    )    直通電話(    ) }                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |      |             |        |      |               |              |
| 12 家賃／食費<br>(月額30日の場合) | 家賃 60,000円    食費 51,440円    管理費 21,000円<br>その他(    )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |      |             |        |      |               |              |
| 13 事業所から一言             | 主治医、看護師、介護福祉士、リハビリ職、ケアマネージャーが連携し、きめ細かく個々のニーズに対応しています。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |      |             |        |      |               |              |