

<佐山地域>

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	有料老人ホーム 一葉蒼葉							
2 住 所	〒754-0894 山口市佐山2766-1							
3 電話番号	083-941-6477				F A X	083-941-6478		
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(武田)							
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
	×	×	×	△	×	×	×	△
	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
	△	×	△	△	○	○ 場合による	×	△
7 入浴対応	☐ 機械浴 ☐ 車イス入浴 ☐ 大浴場 ☐ 一般浴 ☒ 個浴 ☐ その他()							
8 連携医療機関	(医療機関名(吉武医院)) (☒ 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(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 65,000円(食費 45,000円 管理費 0円 その他 20,000円 含む) 別途リネン代 3,000円							
13 事業所から一言	場合により対応可能／不可能あり 病状などにより、訪問看護のお話をさせていただく場合があります。							