

<徳地地域>

高齢者向け住まい ・住宅の種類別		有料老人ホーム(住宅型)						
1 事業所名	笑家むっちゃん方							
2 住所	〒747-0522 山口市徳地島地590番地2							
3 電話番号	0835-54-0505	F A X	0835-54-0305					
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(清水 孝之)							
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 type="checkbox"/> 個浴 <input type="checkbox"/> その他()							
8 連携医療機関	(医療機関名(おのクリニック)) <input checked="" 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 (医療機関名()) <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							
9 連携訪問看護	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (事業所名()) (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 <input checked="" type="checkbox"/> 療養食の対応〔治療食・ <u>刻み食</u> ・軟菜食・ <u>ミキサー食</u> ・その他()〕 <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)) (担当部署() 直通電話())							
12 家賃/食費(月額30日の場合)	家賃 80,000円 食費 36,000円 管理費 5,000円 その他(通院援助 約3,000円)							
13 事業所から一言	小規模で家庭的な雰囲気です。							