

<阿東地域>

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		住宅型有料老人ホーム 阿東園							
2 住 所		〒759-1422 山口市阿東地福下286番地1							
3 電話番号		083-952-5003			F A X		083-952-5030		
4 入所相談窓口		担当部署(阿東園事務)・直通電話(083-952-1154) 担当部署がない場合は担当名()							
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
		×	△	○	△	○	○	×	×
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(藤原医院) 〕 〔 ☒ 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() 〕 〔 ☐ 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 51,000円 食費 43,350円 管理費 18,500円 その他(光熱水費 21,000円、おやつ代 1,500円、介護保険利用料、家電製品使用料 6,000円、医療機関に受診した場合の医療費)							
13 事業所から 一言									