

# 高齢者福祉施設 登録調査票(短期)

平成30年 7月 19日現在

施設名	宮古厚生園	開設年月日	平成12年 4月 1日	
ホーム類型	<input type="checkbox"/> サービス付き高齢者住宅 <input type="checkbox"/> 介護付き有料老人ホーム <input type="checkbox"/> 住宅型有料老人ホーム <input type="checkbox"/> 健康型有料老人ホーム <input checked="" type="checkbox"/> 介護老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設 <input type="checkbox"/> グループホーム			
ショートステイ	受入れ <input checked="" type="checkbox"/> 可 ( <input checked="" type="checkbox"/> 短期入所生活介護 <input type="checkbox"/> 短期入所療養介護) <input type="checkbox"/> 否			
法人種別	<input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 有限会社 <input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> 協同組合 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> その他			
設置者 (法人名)	沖縄県社会福祉事業団	代表者	理事長 金城敏彦	
施設所在地	〒906-0013 宮古島市平良字西仲宗根745-7		入居相談 担当者名	下地佑実
			TEL	0980-72-2422
			FAX	0980-72-7856
入居時要件	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 要支援 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護 <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護受給者 <input type="checkbox"/> キーパーソン不在 <input type="checkbox"/> その他			
入居定員	8人	居室数	個室( 4 )室	2人部屋( )室 <input checked="" type="checkbox"/> その他( 4)室4人部屋
月額料金	概算( 円 ~ 円) <input type="checkbox"/> 介護サービス利用料や医療費・おむつ代等は除く <input type="checkbox"/> 介護費用やおむつ代を含む(医療費は自己負担) <input type="checkbox"/> 介護費用やおむつ代、医療費の一部を含む			
夜間勤務	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1人 <input checked="" type="checkbox"/> 2人以上	看護職配置	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 日譚帯のみ <input type="checkbox"/> 24時間	24時間体制 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
			栄養士	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
受け入れ可能な 対象 (複数回答)	<input checked="" type="checkbox"/> 経管栄養管理( <input checked="" type="checkbox"/> 経鼻 <input checked="" type="checkbox"/> 胃瘻 <input type="checkbox"/> 腸瘻) <input checked="" type="checkbox"/> ストマの患者 <input checked="" type="checkbox"/> 酸素療法をされている患者 <input type="checkbox"/> 気管切開の患者 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器装着の患者 <input type="checkbox"/> MHの患者 <input type="checkbox"/> 留置カテーテルをしている患者 <input type="checkbox"/> 終末期の患者 <input type="checkbox"/> 難病の患者 <input type="checkbox"/> 障害者の患者 <input type="checkbox"/> 小児の患者 <input type="checkbox"/> 精神疾患の患者 <input checked="" type="checkbox"/> 痰吸引が必要な患者 <input type="checkbox"/> インスリン注射が必要な患者 <input checked="" type="checkbox"/> 認知症の患者 <input type="checkbox"/> 人工透析の患者 <input type="checkbox"/> 創傷処理の患者 <input type="checkbox"/> 褥瘡処理の患者 <input type="checkbox"/> 点滴の必要な患者 <input type="checkbox"/> 感染症(肝炎、MRSAなど)			
「併設・関連施設」	:介護老人福祉施設 :訪問介護支援事業所 :養護老人ホーム :相談支援事業所あけぼの(障がい者) :デイサービス :居宅介護支援事業所			
「事業所の特色」				