認知症対応型共同生活介護 登録調査票

							平成303	年 7月 1	IO日現在								
施設名		グル―プホー	-ム更竹			開設年月日	平成 1	12 年 4	月 1日								
ホーム類型		ロサービス付き高齢者住宅 口介護付き有料老人ホーム 口住宅型有料老人ホーム 口健康型有料老人ホーム															
		口介護老人福祉施設 口介護老人保健施設 口介護療養型医療施設 ログループホーム															
ショートステイ		受入れ 口可 (口短期入所生活介護口短期入所療養介護) 夕否															
法人種別		□株式会社 □有限会社 □社会福祉法人 ☑医療法人 □協同組合 □NPO法人 □その他															
設置者		祐真会			代表者	 奥原典一											
(法人名)					10数日	关际兴											
施設所在地		〒906-0011 宮古島市平良字東仲宗根添1898-7				入居相談	 八木俊和										
					担当者名	/ // IX/II											
					TEL	0980-7	3-0800)									
						FAX	0980-7	3-0807	,								
入居時要件		□自立 □要支援 □要介護 □生活保護受給者 □キーパーソン不在 □その他															
入居定員		9人	居室数	個室(9)室 2人部	8屋()3	室 口その他	()室									
月額料金						口 介護サート	ごス利用料や医	療費・おむつ作	弋等は除く								
		概算(65,000 円~70,000円) 🗸 介護費用やおむつ代を含む(医療費は自己負担)															
						口 介護費用	やおむつ代、医療	寮費の一部を	含む -								
夜間勤務	□なし ☑1.	人 口2人以上	看護職配置	☑なし □日謹帯の)み □24時間	24時間体制	☑あり □なし	栄養士	☑あり □なし								
受け入れ可能な		□経管栄養管理(□経鼻 □胃瘻 □腸瘻) □ストマの患者 □酸素療法をされている患者															
対象		□気管切開の患者 □人工呼吸器装着の患者 □MHの患者 □留置カテーテルをしている患者															
(複数回答)		□終末期の患者 □難病の患者 □障害者の患者 □小児の患者 □精神疾患の患者															
		□痰吸引が必要な患者 □インスリン注射が必要な患者 □認知症の患者 □人工透析の患者															
		□創傷処理の患者 □褥瘡処理の患者 □点滴の必要な患者 □感染症(肝炎、MRSAなど)															
F // = 0 - 0 - 1																	
「併設・関連施設」																	
		宮古島リハビリ温泉病院敷地内															
										「事業所の特色」							