

認知症対応型共同生活介護 登録調査票

平成30年 7月11日現在

施設名	医療法人ムサアザ会グループホームいけむら		開設年月日	平成25年10月21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 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 checked="" type="checkbox"/> グループホーム				
ショートステイ	受入れ <input type="checkbox"/> 可（ <input type="checkbox"/> 短期入所生活介護 <input type="checkbox"/> 短期入所療養介護） <input checked="" type="checkbox"/> 否				
法人種別	<input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 有限会社 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input checked="" 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)	医療法人ムサアザ会 グループホームいけむら	代表者	理事長 池村幸		
施設所在地	〒906-0012 宮古島市平良字西里340		入居相談 担当者名	砂川広人	
			TEL	0980-79-0071	
			FAX	0980-72-8511	
入居時要件	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 要支援 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護 <input 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	9人	居室数	個室(9)室	2人部屋()室	<input type="checkbox"/> その他()室
月額料金	介護サービス利用料や医療費・おむつ代らは除く <input checked="" type="checkbox"/> 概算(50,000円～ 円) <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 checked="" type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 2人以上	看護職配置	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input 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
受け入れ可能な 対象 (複数回答)	<input type="checkbox"/> 経管栄養管理(<input type="checkbox"/> 経鼻 <input type="checkbox"/> 胃瘻 <input type="checkbox"/> 腸瘻) <input type="checkbox"/> ストマの患者 <input 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 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」					
「事業所の特色」	みんなの笑顔は私の笑顔、私の笑顔はみんなの笑顔を理念として、日々笑顔で過ごせるように、ケアに努めています。				