

施設名	ホームホスピス あいのさと
-----	---------------

住所	〒 834-0104 八女郡広川町大字吉常595-12
電話番号	0943-24-8662
FAX番号	0943-22-9011

施設の概要

入居者定員	6		
介護職員	常勤数	2	非常勤数
看護師	常勤数	4	非常勤数 1
PT	常勤数		非常勤数
OT	常勤数		非常勤数
ST	常勤数		非常勤数
	常勤数		非常勤数
	常勤数		非常勤数
入院時の自室確保期間	応相談		
要件			
訪問診療所との連携	有		
診療所名	診断していただける診療所		
訪問薬剤管理指導	有		
薬局名			
訪問歯科との連携	有		
歯科名			
受診対応	つきそいで		
急変時対応	有		
買い物対応	有		

受け入れ可能な状態 △：要相談 ○：受け入れられている ×：難しい	介護度	関係なく
	障がい者	○
	精神疾患	○
	生活保護受給者	△
	末期がん	○
	難病	○
	看取り	○
退所の要件		
医療処置等 ○：できる・△訪問看護・病院と連携すれば可・×難しい	服薬管理	○
	インシュリン注射	○
	褥瘡処置	○
	点滴静脈注射	○
	中心静脈栄養	○
	在宅腹膜透析	△
	経管栄養 (経鼻・胃ろう・腸ろう)	○
	ストーマ (人工肛門・人工膀胱)	○
	浣腸・摘便	○
	在宅酸素療法	○
	留置カテーテル管理	○
	喀痰吸引	○
	気管カニューレ管理	○
	人工呼吸器管理	○
麻薬を用いた疼痛管理	○	

事業所の紹介・特性・強み等

民家を利用して自宅での日常生活が難しくなった方が少人数で共に暮らす場所。
人の気配と生活の匂いを感じることができる「もうひとつの家」です。