

施設名	ナーシングホーム 奏		
-----	------------	--	--

住所	〒 834-0115 八女郡広川町大字新代2316		
電話番号	0943-24-8733		
F A X 番号	0943-24-8732		

施設の概要

入居者定員			
介護職員	常勤数		非常勤数
看護師	常勤数		非常勤数
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
	常勤数		非常勤数
入院時の自室確保期間			
要件			
訪問診療所との連携	有		
診療所名	姫野病院		
訪問薬剤管理指導	有		
薬局名	クローバー薬局		
訪問歯科との連携	有		
歯科名	大石歯科医院		
受診対応	有		
急変時対応	有		
買い物対応			

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	要介護 1～5
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
 ハラスメント行為
 規定違反行為
 連携拒否
 入居料滞納

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