

| | |
|-----|----------------|
| 施設名 | グループホーム 陽だまりの家 |
|-----|----------------|

| | |
|----------|--------------------------|
| 住所 | 〒 834-0034 八女市高塚212番地 |
| 電話番号 | 0943-30-2022 |
| F A X 番号 | 0943-22-2777 |

施設の概要

| | | | | |
|------------|-------|---|------|----|
| 入居者定員 | 18 | | | |
| 介護職員 | 常勤数 | 9 | 非常勤数 | 14 |
| 看護師 | 常勤数 | 1 | 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 | 有 | | | |
| 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 | ハート薬局 | | | |
| 訪問歯科との連携 | 有 | | | |
| 歯科名 | 大石歯科 | | | |
| 受診対応 | 有 | | | |
| 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 | 要支援2～要介護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 | 要介護の認定更新で自立もしくは要支援1と認定された時。死亡された時。 病院の治療、その他の理由で長期にグループホームを離れることが決まり、かつ移転先の受け入れが可能となった時。 | | |
| 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

小規模多機能型居宅介護、有料老人ホームを併設しており、必要性に応じて柔軟な対応が行える。