

アンケート

高知県医療ソーシャルワーカー協会 社会資源調査研究部会

| | | | |
|-------|--|------------------|---|
| 施設種類 | <input type="checkbox"/> ケアハウス <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム(<input type="checkbox"/> 介護・ <input type="checkbox"/> 住宅) <input type="checkbox"/> サービス付き高齢者向住宅 <input type="checkbox"/> 生活支援ハウス <input type="checkbox"/> グループホーム <input checked="" type="checkbox"/> その他(養護老人ホーム) | 定 員 | 130 名 |
| 施設名 | 養護老人ホーム高知市福寿園 | | 入所者の男女内訳 (男 33 名 : 女 95 名) 特定施設入居者生活介護 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(名) |
| 運営主体 | 社会福祉法人 ミレニアム | ホームページ 問い合わせ先 | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 088-822-2134 |
| 住 所 | 〒780-0965 高知市福井町748番地 | 施設 TEL | 088-822-2134 |
| | | 施設 FAX | 088-822-2136 |
| 併設施設 | | 協力病院 | 細木病院 くすのせクリニック |
| 見学可能日 | 平日9:00~11:00、13:00~16:00 見学の方は事前にご連絡ください | | |

居住環境

| | |
|----------|--|
| 構造種類 | 鉄筋コンクリート3階建て |
| 居室形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 個室(124 名) <input type="checkbox"/> 二人部屋(3 名) <input type="checkbox"/> その他() |
| 設 備 | 居室設備:トイレ、洗面台、緊急通報、エアコン、クローゼット、布団 備え付け家具:ベッド、タンス、収納棚、照明、電気スタンド、物干しセット |
| 喫 煙 | <input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 可 (場所: 喫煙室) |
| エレベーター | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 入所時必要なもの | 衣類、洗面用品、毛布、タオルケット(必要な方) |
| 備 考 | 共通設備:洗濯機、乾燥機、食堂(デイルーム・多目的ホール)、大浴場、医務室、機能訓練室、相談室、集会所(カラオケ・サークル活動) |

費用

| | | | |
|--------|--|--------|---|
| 総 額 | 概ね 円 ~ 円 | | |
| 家 賃 | 円 ~ 円 | | |
| 食費(一日) | 円 | 一時金 | 円 |
| 光熱費 | 円 | 共益費 | 円 |
| その他 | | | |
| 保証人 | <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要(名) | 生活保護対応 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 備 考 | ※入所申し込み等は高知市高齢者支援課が窓口となっており、入所については養護老人ホーム入所要件により決定される | | |

| 食事状況 | |
|------|--|
| 治療食 | <input checked="" type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可 (<input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 腎臓食 <input type="checkbox"/> その他:) |
| 形態 | 主食 <input type="checkbox"/> 常食 <input checked="" type="checkbox"/> 軟飯 <input checked="" type="checkbox"/> おかゆ <input type="checkbox"/> ※ソフト飯 |
| | 副菜 <input checked="" type="checkbox"/> 常食 <input type="checkbox"/> 軟菜 <input checked="" type="checkbox"/> 一口大 <input checked="" type="checkbox"/> 刻み <input type="checkbox"/> ミキサー食 <input type="checkbox"/> ※ソフト食 |
| | とろみ食 <input checked="" type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可 |
| 備考 | |

※ソフト食とは、ゼリー(プリン)タイプの介護食。のどごしがなめらかで、噛んだり飲み込んだりする機能が弱った方も口から摂取できるように工夫されています。

| 入所対象者 | | | |
|-----------|---|------|---------|
| 介護認定 | <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 (~ まで可) | 対象年齢 | ()歳以上～ |
| 認知症 | <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可(受入可能なもの <input type="checkbox"/> 暴言 <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 異食 <input type="checkbox"/> 抑うつ状態 <input type="checkbox"/> 幻覚・妄想) | | |
| A D L | <input type="checkbox"/> 車イス(<input type="checkbox"/> 自走 <input type="checkbox"/> 他走) <input type="checkbox"/> シルバーカー <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 対応可能な医療行為 | <input type="checkbox"/> インシュリン <input type="checkbox"/> 酸素 <input type="checkbox"/> 鼻腔 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> 透析 | | |
| 受入れ可能な症状 | | | |

| 職員体制 | | | | | | | | |
|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|
| 日 中 | 介護職 | 6 名 | 看護師 | 2 名 | 相談員 | 2 名 | ケアマネ | 0 名 |
| 夜 間 | 介護職 | 2 名 | 看護師 | 0 名 | 相談員 | 0 名 | ケアマネ | 0 名 |
| 備考 | | | | | | | | |

| 施設内サービス(介護保険サービス除く) | |
|--|--|
| 日常生活援助(無料対応サービス) <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 | |
| <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 掃除 <input checked="" type="checkbox"/> 巡回 <input type="checkbox"/> 買物動向 <input checked="" type="checkbox"/> 金銭管理 <input checked="" type="checkbox"/> 服薬管理 <input type="checkbox"/> 通院介助 <input type="checkbox"/> 入浴介助 <input type="checkbox"/> トイレ介助 <input type="checkbox"/> その他() | |
| レクリエーション | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 |
| 備考 | ※有料対応のサービスはこちらへ記入してください。 |

| その他 | |
|-------------|--------|
| 入所者入院時の在籍期間 | 約 90 日 |

| | |
|------------|---|
| アンケートの情報公開 | <input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 可 |
| 地図掲載 | <input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 可 |
| パンフレットの有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |

| | |
|--------|--|
| 一言アピール | |
|--------|--|