

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 checked="" 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 type="checkbox"/> その他()	定員	27名
施設名	フルハウス うぶすな		入所者の男女内訳 (男名:女名) 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	医療法人土佐楠目会	ホームページ	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
住所	〒782-0035 香美市土佐山田町百石町1丁目12番1号	問い合わせ先	0887-53-2225
		施設 TEL	0887-53-2225
		施設 FAX	0887-52-0071
併設施設		協力病院	
見学可能日	月～日曜日 8:30～17:30 いつでも見学可能です		

居住環境

構造種類	RC+鉄骨2階建て
居室形態	<input type="checkbox"/> 個室(27 名) <input type="checkbox"/> 二人部屋()名 <input type="checkbox"/> その他()
設備	居室設備:トイレ、押入れ、流し台、電磁調理器、緊急通報、エアコン、洗面、浴室、給湯 備え付け家具:照明、カーテン、ベッド、机、椅子(一部の居室のみ)
喫煙	<input checked="" type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可 (場所:)
エレベーター	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
入所時必要なもの	布団、テレビ、冷蔵庫、ベッド、タンス
備考	共用設備:洗濯機、食堂、談話室

費用

総額	概ね 120,000 円 ~ 130,000 円		
家賃	53,000 円 ~ 57,000 円		
食費(一日)	1,430 円	一時金	家賃2か月分相当
光熱費	実費	共益費	10,000 円
その他	生活支援サービス費 10,000円 介護保険サービスを利用する場合、1割負担が別途必要		
保証人	<input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 要(1 名)	生活保護対応	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
備考			

施設名(フルハウス うぶすな)

食事状況	
治療食	<input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 可 (<input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病 <input checked="" type="checkbox"/> 腎臓食 <input type="checkbox"/> その他)
形態	主食 <input checked="" type="checkbox"/> 常食 <input checked="" type="checkbox"/> 軟飯 <input checked="" type="checkbox"/> おかゆ <input checked="" type="checkbox"/> ※ソフト飯
	副菜 <input checked="" type="checkbox"/> 常食 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ※ソフト食
	とろみ食 <input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 (~ まで可) 対象年齢 (60) 歳以上～
認知症	<input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 車イス (<input checked="" type="checkbox"/> 自走 <input type="checkbox"/> 他走) <input checked="" 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 名 看護師 名 相談員 2 名 ケアマネ 名
夜 間	介護職 名 看護師 名 相談員 名 ケアマネ 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
<input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 掃除 <input type="checkbox"/> 巡回 <input type="checkbox"/> 買物動向 <input type="checkbox"/> 金銭管理 <input 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 checked="" type="checkbox"/> その他(服薬管理については相談の上対応)	
レクリエーション	<input type="checkbox"/> 無 <input 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 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	地震対応構造で地理的に津波の心配がありません。高速道路、飛行場への利便性も良。立地的に住宅街で徒歩5～10分位の所にスーパー、ホームセンター、薬局、病院有。
--------	--