

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 ■ 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 type="checkbox"/> その他()	定 員	28名
施設名	いこいの里 さくら貝 シルバーマンション 磯		入所者の男女内訳 (男5名:女10名) 特定施設入居者生活介護 ■ 無 <input type="checkbox"/> 有()名
運営主体	(株)いこいの里	ホームページ 問い合わせ先	■ 無 <input type="checkbox"/> 有
住 所	土佐市宇佐町宇佐2841	施設 TEL	088-828-6668
		施設 FAX	088-856-1200
併設施設	グループホームさんご グループホームあさり グループホームサザエ デイサービスセンターはまゆう	協力病院	岸本内科 河合歯科 海里マリン病院
見学可能日	9:00~17:00 来院前に事前に連絡をお願いします		

居住環境

構造種類	鉄筋コンクリート6階建て
居室形態	<input type="checkbox"/> 個室(16 名) <input type="checkbox"/> 二人部屋(6 名) <input type="checkbox"/> その他()
設 備	トイレ・流し台・クッキングヒーター・洗面所・エアコン・浴室・緊急用コール
喫 煙	<input type="checkbox"/> 不可 ■ 可 (場所: 本館玄関 外部)
エレベーター	■ 有 <input type="checkbox"/> 無
入所時必要なもの	布団・ベッド(レンタル有り)
備 考	

費用

総 額	概ね 91.000 円 ~ 98.000 円		
家 賃	40.000 円 ~ 45.000円		
食費(一日)	1.200 円	一時金	0 円
光熱費	実費	共益費	5.000 ~7.000 円
その他	管理費 10.000円 ※入居時 敷金・家賃の2ヶ月分		
保証人	<input type="checkbox"/> 不要 ■ 要(2 名)	生活保護対応	■ 有 <input type="checkbox"/> 無
備 考			

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 checked="" type="checkbox"/> 常食 <input 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 checked="" type="checkbox"/> ミキサー食 <input 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 checked="" 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 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	0 名	看護師	0 名	相談員	0 名	ケアマネ	0 名
夜 間	介護職	0 名	看護師	0 名	相談員	0 名	ケアマネ	0 名
備考	宿直員19:00～9:00まで在駐							

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 type="checkbox"/> その他()	
レクリエーション	<input checked="" 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 いつまでも

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	全室海に面し、豊かな環境に位置しています。
--------	-----------------------