

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 checked="" type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> その他()	定員	18名
施設名	IMCグループホーム高須		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	株式会社アイ・エム・シー ライフステージ	ホームページ 問い合わせ先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 088-837-8400(本部)
住所	〒781-8104 高知市高須2-14-7	施設 TEL	088-878-8655
		施設 FAX	088-878-8656
併設施設	IMCデイサービス高須	協力病院	医療法人近森会 医療法人ネクスト 医療法人高潮会 山本歯科
見学可能日	見学希望の方は事前に連絡を下さい。(見学日時調整します)		

居住環境	
構造種類	鉄骨造地上3階建て
居室形態	<input type="checkbox"/> 個室(18 名) <input type="checkbox"/> 二人部屋()名 <input type="checkbox"/> その他()
設備	居室設備:エアコン、クローゼット、洗面台、照明
喫煙	<input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 可 (場所: 1階喫煙コーナー)
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、カーテン、ベッド、TV(必要な方) (居室へはベッドやなじみの家具や装飾品など持込自由です)
備考	共用設備:トイレ、洗濯機、乾燥機、食堂、浴室、ベランダ

費用			
総額	概ね 113,000 円 ~ 円		
家賃	49,000 円 ~ 円		
食費(一日)	1,300 円	一時金	0 円
光熱費	(管理費) 25,000 円	共益費	0 円
その他	介護費用1割負担が別途必要 おむつ代、理美容代、日常生活において利用者様が負担する事が適当と認められた費用は実費		
保証人	<input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 要()名	生活保護対応	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
備考	↑料金的に困難である		

食事状況	
治療食	<input 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 type="checkbox"/> 軟飯 <input type="checkbox"/> おかゆ <input type="checkbox"/> ※ソフト飯
	副菜 <input type="checkbox"/> 常食 <input type="checkbox"/> 軟菜 <input type="checkbox"/> 一口大 <input type="checkbox"/> 刻み <input type="checkbox"/> ミキサー食 <input type="checkbox"/> ※ソフト食
	とろみ食 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可
備考	栄養士による献立のもと栄養バランスに気を配った食事を提供。 非アレルギーによる禁止、嗜好に合わせ、食材変更可(パン→ごはん、さば→鰯 など)

※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 (要介護1～要介護5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	医療行為は対応不可。 ※対象者は、認知証診断のある要介護1以上の方。年齢設定は特にはないが、若年性の方は要検討。 共同生活を送るのに支障のない方。

職員体制	
日中	介護職 4～6名 看護師 非常勤1名 相談員 0名 ケアマネ 1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	↑2フロアでの体制 24時間看護師と連絡が取れる体制

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 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 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。 上記の日常生活援助については包括的に提供され要介護度別に応じて定められた金額が自己負担となります。 また通院介助はご家族様にお願いしています。対応困難な時はスタッフが行う場合もあります。

その他	
入所者入院時の在籍期間	約 60日

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

一言アピール	土佐電鉄電停「新木」よりすぐ西。アクセスに便利。 また近くにスーパー、金融機関もあり、暮らしに便利な立地条件です。
--------	--