

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	グループホーム やまもも		入所者の男女内訳 (男 2 名 : 女 16 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	有限会社 沙羅	ホームページ 問い合わせ先	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 0880-37-5885
住 所	〒787-0020 四万十市入田3557	施設 TEL	0880-37-5885
		施設 FAX	0880-37-5880
併設施設	グループホーム 福寿草 小規模 グループホーム あげぼの しらゆり グループホーム こすもす キッズハウス どんぐり グループホーム なのはな グループホーム しらゆり	協力病院	竹本病院 朝日歯科
見学可能日	平日 (8:30~15:30)		

居住環境

構造種類	木造平屋
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、ベッド、押入れ(27,000円の居室のみ)
喫 煙	<input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 可 (場所: 指定場所)
エレベーター	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
入所時必要なもの	着替え、タンス、布団、洗面用具
備 考	共用設備:洗濯機、乾燥機、共同フロア、浴室

費用

総 額	概ね 98,000 円 ~ 100,000 円		
家 賃	25,000 円 ~ 27,000 円		
食費(一日)	1,000 円	一時金	なし
光熱費	8,000 円	共益費	5,000 円
その他			
保証人	<input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 要(1 名)	生活保護対応	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
備 考			

食事状況	
治療食	<input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 可 (<input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 腎臓食 <input checked="" type="checkbox"/> その他: ミキサー食)
形態	主食 <input checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 要 (要支援2 ~ 要介護5 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 checked="" type="checkbox"/> 暴言 <input checked="" type="checkbox"/> 徘徊 <input checked="" type="checkbox"/> 不潔行為 <input checked="" type="checkbox"/> 異食 <input checked="" type="checkbox"/> 抑うつ状態 <input checked="" type="checkbox"/> 幻覚・妄想)
A D L	<input checked="" 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	認知症状がある場合は、集団生活ができる方

職員体制								
日 中	介護職	9 名	看護師	0 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								

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 checked="" type="checkbox"/> 洗濯 <input checked="" type="checkbox"/> 掃除 <input checked="" type="checkbox"/> 巡回 <input checked="" type="checkbox"/> 買物動向 <input checked="" type="checkbox"/> 金銭管理 <input checked="" type="checkbox"/> 服薬管理 <input checked="" type="checkbox"/> 通院介助 <input checked="" type="checkbox"/> 入浴介助 <input checked="" 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 60 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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

一言アピール	併設に職員の子供を預ける託児所あり、子供との交流がある。
--------	------------------------------