

## 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 やまざくらの里		入所者の男女内訳 (男3名:女15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 香南会	ホームページ	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有
住所	〒785-0024 須崎市安和中ノ川内693番地	問い合わせ先	0889-40-0333
		施設 TEL	0889-40-0333
		施設 FAX	0889-40-4666
併設施設	なし	協力病院	高陵病院 野中歯科
見学可能日	平日9:00~16:00 見学希望の方は事前にご連絡下さい		

## 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:ナースコール、エアコン 備え付け家具:ベット、照明、カーテン
喫煙	<input checked="" type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可 (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	テレビ(必要な方)、タンス
備考	共用設備:洗濯機、食堂、浴室、トイレ

## 費用

総額	概ね 92,000 円 ~ 120,000 円		
家賃	30,000 円 ~ 円		
食費(一日)	800 円	一時金	0 円
光熱費	3,000~6,000 円	共益費	1,000~4,000 円
その他	おむつ代(必要な方は実費) 往診・内服(実費)		
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 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 type="checkbox"/> 常食 <input checked="" type="checkbox"/> 軟菜 <input 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 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 checked="" type="checkbox"/> 要 ( 要支援2 ~ 要介護5 まで可 )
対象年齢	( )歳以上 若年性についていれば45才以上可能
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 checked="" type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 他走) <input type="checkbox"/> シルバーカー <input checked="" 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 5 名 看護師 1 名 相談員 0 名 ケアマネ 1 名
夜 間	介護職 2 名 看護師 名 相談員 0 名 ケアマネ 名
備考	看護師とケアマネは兼用。 休日・夜間の急変時は看護師に連絡をとる体制

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 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 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。 通院介助は協力病院のみ。他科は緊急以外は家人。

その他	
入所者入院時の在籍期間	約 14 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	静かな環境です。入居者の状態に合わせ生活援助を行う様心がけています。
--------	------------------------------------