

有料老人ホームで対応する医療処置内容

記入年月日 26年11月20日

【ホー ム 名】 住宅型有料老人ホーム 桜美苑なのはな

【法 人 名】 株式会社バリュー

【協 力 医 療 機 関 名】 佐藤内科小児科取上医院

【協 力 医 療 機 関 名】 _____

【協 力 医 療 機 関 名】 _____

【訪問看護サービスによる対応】 あり 同一法人の運営する訪問看護ステーション

【訪問看護サービスによる対応】 なし あり 外部の連携している訪問看護ステーション

【ホーム所属の看護職員による対応】 なし あり 配置時間 7時00分 ~ 19時00分

【内 服 管 理】 可 不可 備考 ()

【インスリン注射】 可 不可 備考 (7時00分 ~ 19時00分)

【痰の吸引(日中)】 可 不可 備考 (7時00分 ~ 19時00分)

【痰の吸引(夜間)】 可 不可 備考 ()

【胃ろうのケア】 可 不可 備考 ()

【経管栄養】 可 不可 備考 ()

【人工肛門のケア】 可 不可 備考 ()

【排 泄】 可 不可 備考 ()

【在宅酸素のケア】 可 不可 備考 ()

【褥瘡の処置】 可 不可 備考 ()

【点 滴】 可 不可 備考 (要相談)

【看 取 り】 可 不可 備考 ()

【I V H】 可 不可 備考 (要相談)

【気管切開】 可 不可 備考 ()

【人工呼吸器の使用】 可 不可 備考 ()

【リハビリ】 可 不可 備考 ()

備考 _____

※入居者の身体状況により必ずしも対応できるものではありませんので詳しくはホームまで確認願います