

【ホー ム 名】 住宅型有料老人ホーム 赤い花

【法 人 名】 おしゃれプラザ株式会社

【協 力 医 療 機 関 名】 小野病院

【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】 _____

【訪問看護サービスによる対応】 なし・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 6時00分 ~ 18時30分

【内 服 管 理】 可・不可 備考 ()

【インスリン注射】 可・不可 備考 ()

【痰の吸引（日中）】 可・不可 備考 ()

【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 ()

【看 取 り】 可・不可 備考 ()

【I V H】 可・不可 備考 ()

【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 _____