

医療提供対応状況について（介護施設）～詳細～

Page 1

登録No 21

1. 施設名	ふれあい家族徳力			
2. 住所	〒	802-0974		
	小倉南区徳力1丁目25-37			
	TEL	093-965-0800		
	FAX	093-965-0802		
3. 地区	小倉南区	徳力		
4. 入所相談対応者	公開	①氏名	依田 也寸志	
		①職種	施設長	
		②氏名	—	
		②職種	—	
5. 施設種別	住宅型有料老人ホーム			
	【補足】『その他』（詳細）	—		
6. 施設の居室 タイプ・ベッド数	従来型			
	【補足】『従来型』（詳細）	①個室	—	
		②ベッド数	23床	
7. ショートステイ	なし	【補足】	—	
8-1. 看護職員の 雇用状況	雇用している			
	①常勤	—		
	②非常勤	—		
8-2. 看護職員の 夜勤体制	公開	オンコールで対応		
		【補足】		
		①『オンコール対応』時間	18:00~08:00	
	②『その他』（詳細）	—		
9. 施設の入所基準 ～介護度～	—	自立	⇒【補足】	— (年齢)
	—	要支援1		
	—	要支援2		
	○	要介護1		
	○	要介護2		
	○	要介護3		
	○	要介護4		
	○	要介護5		



当掲載内容は2022年2月に実施した調査回答を基にしています。
最新の実態は、当該施設へご確認ください。

1. 施設名	ふれあい家族徳力			
10-1. 施設の入所基準 ～若年性認知症～	公開	若年性認知症患者の受入に係る相談対応の可否 ○		
10-2. 施設の入所基準 ～その他～	公開	受入の可否		
		○	生活保護	
10-3. 施設の入所基準 ～医療対応状況～	公開	対応可能な項目について		
		A	B	※A…入所時、B…ショートステイ時
		×	×	経管栄養（胃瘻・腸瘻）
		×	×	経管栄養（経鼻）
		×	×	CVポート
		×	×	中心静脈栄養
		○	×	血糖・インスリン注射
		○	×	点滴静脈輸液
		×	×	褥瘡処置
		×	×	膀胱留置カテーテル
		×	×	膀胱瘻
		×	×	導尿（自己のみ）
		×	×	気管切開
		×	×	人工呼吸器
		○	×	酸素吸入
		×	×	腎瘻
		○	×	浣腸・摘便
		×	×	ストーマ（消化器・尿路）
		×	×	血液透析
		×	×	腹膜透析
		×	×	感染症（MRSA・疥癬他）
		○	×	神経難病
		○	×	喀痰吸引
—	—	— 喀痰吸引（夜間）		
—	—	○ 喀痰吸引（昼間）		
○	—	終末期		
—	—	○ 麻薬を用いた疼痛管理		
—	—	○ 施設にて看取り（10-4.実績数）		
—	—	— 状態悪化時、病院搬送		



当掲載内容は2022年2月に実施した調査回答を基にしています。
最新の対応状況は、当該施設へご確認ください。

1. 施設名	ふれあい家族徳力		
10-4. 施設の入所基準 (看取り実績)	公開	昨年度(2020年4月1日～2021年3月31日)の看取り実績数 — 件	
11. 手話及び 外国語対応	対応職員の有無など		
	手話	いない	【補足】『いる』(詳細)
			①職種: — ②人数: —
	英語	いない	【補足】『いる』(詳細)
			①職種: — ②人数: —
	その他 対応可能 言語	いない	【補足】『いる』(詳細)
①種類: — ②人数: —			
12. 食 事	対応の可否など		
	食形態	×	ソフト
		×	ミキサー
		×	とろみ
		×	ムース
		○	きざみ
	治療食	×	分割食
		×	肝臓食
		×	腎臓食
		×	糖尿病 ⇒【補足】(詳細) —
		○	塩分制限 ⇒【補足】(詳細) 6グラム
	—	×	アレルギー除去食
×		嗜好による個別対応	
13. リハビリ対応	公開	リハ加算	算定していない
		リハビリ 職員数	P T —
			O T —
			S T —
14. 入浴(浴槽)	○	個 浴	
	×	機械浴 ⇒【補足】	車いす ×
			ストレッチャー ×
			リフト ×



当掲載内容は2022年2月に実施した調査回答を基にしています。
最新の状態は、当該施設へご確認ください。

1. 施設名	ふれあい家族徳力	
15. 透析患者の 受診送迎	公開	対応していない 【補足】 — に対応 —
16. その他		公開
17. 施設の特徴	—	



当掲載内容は2022年2月に実施した調査回答を基にしています。
最新の対応状況は、当該施設へご確認ください。