

医療提供対応状況について（介護施設）～詳細～

1. 施設名	グループホームこうえつ苑		
2. 住所	〒	800-0207	
	小倉南区沼緑町1丁目11-21		
	TEL	093-471-8215	
	FAX	093-471-8571	
3. 地区	小倉南区	沼緑町	
4. 入所相談対応者	非公開	①氏名	—
		①職種	—
		②氏名	—
		②職種	—
5. 施設種別	グループホーム		
	【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	あり
		②ベッド数	18床
7. ショートステイ	なし	【補足】	—
8-1. 看護職員の 雇用状況	雇用していない		
	①常勤	—	
	②非常勤	—	
8-2. 看護職員の 夜勤体制	公開	その他	
		【補足】	—
		①『オンコール対応』時間	—
②『その他』（詳細）	訪問看護が24時間オンコール対応		
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	グループホームこうえつ苑		
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
		×	身元保証人がいない
10-3. 施設の入所基準 ～医療対応状況～	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	グループホームこうえつ苑		
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) —
	—	○	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。
最新の対応状況は、当該施設へご確認ください。

1. 施設名	グループホームこうえつ苑	
15. 透析患者の 受診送迎	公開	対応していない
16. その他		【補足】 — に対応 —
17. 施設の特徴	公開	入所時、利用者の主治医を事業所嘱託医等に変更している？ 利用者の状況等に応じてケースバイケースで対応する
		勤続年数の長い職員が多く、家庭的な穏やかな雰囲気の中で笑顔のある生活を送れるように真心で対応しております。



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。