

医療提供対応状況について（介護施設）～詳細～

Page 1

登録No 22

1. 施設名	グループホーム 潮風		
2. 住所	〒	801-0885	
	門司区新開13-14		
	TEL	093-322-1110	
	FAX	093-322-1112	
3. 地区	門司区	新開	
4. 入所相談対応者	公開	①氏名	藤本 照子
		①職種	管理者
		②氏名	佐々木 節子
		②職種	管理者
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	ユニット型		
	【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	雇用している		
	①常勤	1人	
	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）	訪問看護と連携		
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2023年1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 潮風		
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～	非公開	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2023年1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 潮風		
10-4. 施設の入所基準 (看取り実績)	非公開	昨年度(2021年4月1日～2022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2023年1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 潮風	
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	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？ 変更する
17. 施設の特徴		月2回、関連医療機関の医師による往診とグループ内の訪問看護ステーション門司との医療連携を密に行ない、安心して過ごされている。食事は3食すべて職員の手作りで提供している。



当掲載内容は2023年1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。