

# 医療提供対応状況について（介護施設）～詳細～

|                      |               |              |          |
|----------------------|---------------|--------------|----------|
| 1. 施設名               | グループホームらいふ    |              |          |
| 2. 住所                | 〒             | 804-0082     |          |
|                      | 戸畑区新池1丁目5番4号  |              |          |
|                      | TEL           | 093-881-1780 |          |
|                      | FAX           | 093-881-1742 |          |
| 3. 地区                | 戸畑区           | 新池           |          |
| 4. 入所相談対応者           | 公開            | ①氏名          | 松本 祐子    |
|                      |               | ①職種          | 介護職（管理者） |
|                      |               | ②氏名          | 中村 粧子    |
|                      |               | ②職種          | 介護支援専門員  |
| 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<br>タイプ・ベッド数 | ユニット型         |              |          |
|                      | 【補足】『従来型』（詳細） | ①個室          | —        |
|                      |               | ②ベッド数        | —        |
| 7. ショートステイ           | なし            | 【補足】         | —        |
| 8-1. 看護職員の<br>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<br>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）           | 医療連携で対応       |              |          |
| 9. 施設の入所基準<br>～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2020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                    | グループホームらいふ  |                            |                   |
| 10-1. 施設の入所基準<br>～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<br>× |                   |
| 10-2. 施設の入所基準<br>～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<br>～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               |
|                           | —           | —                          | ×                 |
| —                         | —           | ×                          | 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2020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                   | グループホームらいふ        |   |                  |
| 10-4. 施設の入所基準<br>(看取り実績) | 公開                | 昨年度(2018年4月1日～2019年3月31日)の看取り実績数<br>0 件 |                  |
| 11. 手話及び<br>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: —<br>②人数: — |
|                          | 英語                | いない                                     | 【補足】『いる』(詳細)     |
|                          |                   |   | ①職種: —<br>②人数: — |
|                          | その他<br>対応可能<br>言語 | —                                       | 【補足】『いる』(詳細)     |
| ①種類: —<br>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<br>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2020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            | グループホームらいふ                              |   |
| 15. 透析患者の<br>受診送迎 | 公開                                      | —<br>【補足】 — に対応<br>—                                    |
| 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？<br>利用者の状況等に応じてケースバイケースで対応する |
| 17. 施設の特徴         | 個別ケアに力を入れています。<br>介護職員のうち60%以上が介護福祉士です。 |   |



当掲載内容は2020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。