

## 医療提供対応状況について（介護施設）～詳細～

Page 1

登録No 8

|                      |                  |              |              |
|----------------------|------------------|--------------|--------------|
| 1. 施設名               | 医療法人 医和基会 牧山いわき苑 |              |              |
| 2. 住所                | 〒                | 804-0053     |              |
|                      | 戸畑区牧山1丁目1-1      |              |              |
|                      | TEL              | 093-871-3991 |              |
|                      | FAX              | 093-871-3996 |              |
| 3. 地区                | 戸畑区              | 牧山           |              |
| 4. 入所相談対応者           | 公開               | ①氏名          | 佐藤 紀三子       |
|                      |                  | ①職種          | 支援相談員        |
|                      |                  | ②氏名          | 師子角 直子       |
|                      |                  | ②職種          | 支援相談員        |
| 5. 施設種別              | 介護老人保健施設         |              |              |
|                      | 【補足】『その他』（詳細）    | —            |              |
| 6. 施設の居室<br>タイプ・ベッド数 | 従来型              |              |              |
|                      | 【補足】『従来型』（詳細）    | ①個室          | なし           |
|                      |                  | ②ベッド数        | —            |
| 7. ショートステイ           | あり               | 【補足】         | ショートステイは要支援可 |
| 8-1. 看護職員の<br>雇用状況   | 雇用している           |              |              |
|                      | ①常 勤             | 8人           |              |
|                      | ②非常勤             | 1人           |              |
| 8-2. 看護職員の<br>夜勤体制   | 公開               | 必ず看護職員がいる    |              |
|                      |                  | 【補足】         |              |
|                      |                  | ①『オンコール対応』時間 | —            |
|                      |                  | ②『その他』（詳細）   | —            |
| 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2024年3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                    | 医療法人 医和基会 牧山いわき苑 |                            |                    |
| 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）           |
|                           | ×                | ×                          | C V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2024年3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                   | 医療法人 医和基会 牧山いわき苑  |                                         |              |           |   |
| 10-4. 施設の入所基準<br>(看取り実績) | 公開                | 昨年度(2022年4月1日～2023年3月31日)の看取り実績数<br>4 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          | —         |   |
|                          |                   |                                         | ②人数          | —         |   |
|                          | 英語                | いない                                     | 【補足】『いる』(詳細) |           |   |
|                          |                   |                                         | ①職種          | —         |   |
|                          |                   |                                         | ②人数          | —         |   |
|                          | その他<br>対応可能<br>言語 | —                                       | 【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                                    | 算定している       |           |   |
|                          | 公開                | リハビリ<br>職員数                             | P T          | 3人        |   |
|                          |                   |                                         | O T          | 1人        |   |
|                          |                   |                                         | S T          | 1人        |   |
| 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2024年3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            | 医療法人 医和基会 牧山いわき苑 |                             |       |
| 15. 透析患者の<br>受診送迎 | 公開               | —                           |       |
|                   |                  | 【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. 施設の特色         | —                |                             |       |



当掲載内容は 2024 年 3 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。