

## 医療提供対応状況について（介護施設）～詳細～

Page 1

登録No 1

|                      |                    |              |        |  |
|----------------------|--------------------|--------------|--------|--|
| 1. 施設名               | 介護付有料老人ホーム こうじゃくの杜 |              |        |  |
| 2. 住所                | 〒                  | 807-0072     |        |  |
|                      | 八幡西区上上津役5-15-27    |              |        |  |
|                      | TEL                | 093-613-6661 |        |  |
|                      | FAX                | 093-613-6671 |        |  |
| 3. 地区                | 八幡西区 上上津役          |              |        |  |
| 4. 入所相談対応者           | 公開                 | ①氏名          | 世良 美和子 |  |
|                      |                    | ①職種          | 相談員    |  |
|                      |                    | ②氏名          | 津田 征子  |  |
|                      |                    | ②職種          | 施設長    |  |
| 5. 施設種別              | 介護付き有料老人ホーム        |              |        |  |
|                      | 【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          | あり     |  |
|                      |                    | ②ベッド数        | 65床    |  |
| 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               | 6人           |        |  |
|                      | ②非常勤               | —            |        |  |
| 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                    | 介護付有料老人ホーム こうじゃくの杜 |                            |                     |
| 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                 |
|                           | —                  | —                          | — 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                   | 介護付有料老人ホーム こうじゃくの杜 |                                         |              |           |   |
| 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>7 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          | 1人        |   |
|                          |                    |                                         | 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            | 介護付有料老人ホーム こうじゃくの杜 |                             |       |
| 15. 透析患者の<br>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？ |       |
|                   |                    | 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。