

# 医療提供対応状況について（介護施設）～詳細～

1. 施設名	住宅型有料老人ホーム ひまわり苑			
2. 住所	〒	807-0073		
	八幡西区町上津役東3-17-10			
	TEL	093-614-1758		
	FAX	093-614-1754		
3. 地区	八幡西区	町上津役東		
4. 入所相談対応者	公開	①氏名	袁岡 慎吾	
		①職種	管理者	
		②氏名	鶴岡 久恵	
		②職種	生活相談員	
5. 施設種別	住宅型有料老人ホーム			
	【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	なし	
		②ベッド数	—	
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	1人		
	②非常勤	—		
8-2. 看護職員の 夜勤体制	非公開	—		
		【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 ～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	住宅型有料老人ホーム ひまわり苑		
10-1. 施設の入所基準 ～若年性認知症～	非公開	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	住宅型有料老人ホーム ひまわり苑			
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	—	【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) 1200 1400 1600 kcal	
		○	塩分制限 ⇒【補足】(詳細) 6グラム	
	—	○	アレルギー除去食	
		×	嗜好による個別対応	
13. リハビリ対応	非公開	リハ加算	—	
		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	住宅型有料老人ホーム ひまわり苑	
15. 透析患者の 受診送迎	非公開	— 【補足】 — に対応
16. その他		非公開
17. 施設の特徴	—	



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。  
最新の状態は、当該施設へご確認ください。