

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 ほたるのまち		
2. 住所	〒	807-0072	
	八幡西区上上津役5-8-1		
	TEL	093-613-1170	
	FAX	093-613-1173	
3. 地区	八幡西区	上上津役	
4. 入所相談対応者	公開	①氏名	柳 美津江
		①職種	施設長
		②氏名	山田 晃治
		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	—
		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	雇用している		
	①常勤	1人	
	②非常勤	—	
8-2. 看護職員の 夜勤体制	公開	対応していない	
		【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	グループホーム ほたるのまち			
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～	公開	受入の可否		
		○	生活保護	
10-3. 施設の入所基準 ～医療対応状況～	公開	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 ほたるのまち		
10-4. 施設の入所基準 (看取り実績)	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 ほたるのまち	
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	本人の生活環境や生活リズムを尊重し、落ち着ける環境の中で暮らせるよう支援している。	



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。