

# 医療提供対応状況について（介護施設）～詳細～

Page 1

登録No 4 6

|                      |                |              |               |
|----------------------|----------------|--------------|---------------|
| 1. 施設名               | グループホーム いきいき桜苑 |              |               |
| 2. 住所                | 〒              | 808-0143     |               |
|                      | 若松区青葉台西6丁目2-10 |              |               |
|                      | TEL            | 093-482-8705 |               |
|                      | FAX            | 093-482-8715 |               |
| 3. 地区                | 若松区            |              | 青葉台西          |
| 4. 入所相談対応者           | 公開             | ①氏名          | 嶋田 華          |
|                      |                | ①職種          | 管理者           |
|                      |                | ②氏名          | —             |
|                      |                | ②職種          | —             |
| 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           | —            |               |
|                      | ②非常勤           | 1人           |               |
| 8-2. 看護職員の<br>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<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                    | グループホーム いきいき桜苑 |                            |                   |
| 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                   | グループホーム いきいき桜苑 |                                         |              |           |   |
| 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>1 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        | 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               | 非公開            | リハ加算                                    | —            |           |   |
|                          |                | 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            | グループホーム いきいき桜苑                                                                       |                                                         |  |
| 15. 透析患者の<br>受診送迎 | 非公開                                                                                  | —<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         | 1ユニット9人個室でご利用者様1人1人が安心して楽しく過ごせる様いきいきの理念でもある「あなたの笑顔が見たいから」を基に1人1人に寄り添い認知症ケアに取り組んでいます。 |                                                         |  |



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。