

## 医療提供対応状況について（介護施設）～詳細～

Page 1

登録No 161

|                      |               |              |        |
|----------------------|---------------|--------------|--------|
| 1. 施設名               | 北九州八幡東病院介護医療院 |              |        |
| 2. 住所                | 〒             | 805-0071     |        |
|                      | 八幡東区東田1-4-3   |              |        |
|                      | TEL           | 093-661-5915 |        |
|                      | FAX           | 093-661-5945 |        |
| 3. 地区                | 八幡東区 東田       |              |        |
| 4. 入所相談対応者           | 公開            | ①氏名          | —      |
|                      |               | ①職種          | —      |
|                      |               | ②氏名          | —      |
|                      |               | ②職種          | —      |
| 5. 施設種別              | 介護療養型医療施設     |              |        |
|                      | 【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          | あり     |
|                      |               | ②ベッド数        | 4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          | 26人          |        |
|                      | ②非常勤          | 4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                    | 北九州八幡東病院介護医療院 |                            |                   |
| 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                   | 北九州八幡東病院介護医療院     |                                          |                         |         |   |
| 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>29 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) 1,200kcal |         |   |
|                          |                   | ○                                        | 塩分制限 ⇒【補足】(詳細) 7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               | 公開                | リハ加算                                     | 算定している                  |         |   |
|                          |                   | リハビリ<br>職員数                              | P T                     | 2人      |   |
|                          |                   |                                          | O T                     | 2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            | 北九州八幡東病院介護医療院 |                             |       |
| 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？ |       |
|                   |               | 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。