

# 医療提供対応状況について（介護施設）～詳細～

Page 1

登録No 156

|                      |                |              |              |
|----------------------|----------------|--------------|--------------|
| 1. 施設名               | いこいの里徳吉        |              |              |
| 2. 住所                | 〒              | 803-0278     |              |
|                      | 小倉南区徳吉西3丁目2番6号 |              |              |
|                      | TEL            | 093-452-3993 |              |
|                      | FAX            | 093-452-3988 |              |
| 3. 地区                | 小倉南区 徳吉西       |              |              |
| 4. 入所相談対応者           | 非公開            | ①氏名          | —            |
|                      |                | ①職種          | —            |
|                      |                | ②氏名          | —            |
|                      |                | ②職種          | —            |
| 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<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        | 52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           | 3人           |              |
|                      | ②非常勤           | —            |              |
| 8-2. 看護職員の<br>夜勤体制   | 公開             | オンコールで対応     |              |
|                      |                | 【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                    | いこいの里徳吉     |                            |                     |
| 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～    | 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<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                   | いこいの里徳吉   |                                         |                 |   |   |
| 10-4. 施設の入所基準<br>(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<br>— 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               | 公開        | リハ加算                                    | 算定していない         |   |   |
|                          |           | 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            | いこいの里徳吉                                                           |                                                         |  |
| 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         | 利用者様個々の趣味活動やリハビリを積極的に支援しています。又、当施設では、同性介護を実現し、利用者様の尊厳の保持を徹底しています。 |                                                         |  |



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。