

## 医療提供対応状況について（介護施設）～詳細～

Page 1

登録No 167

|                      |               |              |              |
|----------------------|---------------|--------------|--------------|
| 1. 施設名               | アマリス沖田        |              |              |
| 2. 住所                | 〒             | 807-0077     |              |
|                      | 八幡西区沖田4-15-11 |              |              |
|                      | TEL           | 093-614-1687 |              |
|                      | FAX           | 093-614-8786 |              |
| 3. 地区                | 八幡西区 沖田       |              |              |
| 4. 入所相談対応者           | 公開            | ①氏名          | 川原 美鈴        |
|                      |               | 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        | 14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          | 1人           |              |
|                      | ②非常勤          | —            |              |
| 8-2. 看護職員の<br>夜勤体制   | 公開            | その他          |              |
|                      |               | 【補足】         |              |
|                      |               | ①『オンコール対応』時間 | —            |
|                      |               | ②『その他』（詳細）   | 訪問看護サービス利用   |
| 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                    | アマリス沖田      |                            |                   |
| 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                   | アマリス沖田            |                                         |                 |   |   |
| 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>2 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         |   |   |
|                          | 公開                | 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            | アマリス沖田 |                             |            |
| 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？ |            |
|                   |        | 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         | —      |                             |            |



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。