

住宅型有料老人ホーム 佐賀整肢学園 かんざき清流苑

|   |        |                                                                     |
|---|--------|---------------------------------------------------------------------|
| 1 | 事業所名   | 住宅型有料老人ホーム 佐賀整肢学園 かんざき清流苑                                           |
| 2 | 代表者名   | 江口 泰子                                                               |
| 3 | 施設種別   | サービス付き高齢者向け住宅                                                       |
| 4 | 所在地    | 〒842-0107 佐賀県神埼市神埼町鶴2927番地2                                         |
| 5 | 電話番号   | 0952-52-8890                                                        |
| 6 | FAX番号  | 0952-52-9977                                                        |
| 7 | ホームページ | <a href="http://www.saga-seishi.jp/">http://www.saga-seishi.jp/</a> |

| 居室の状況      |     |            |  |
|------------|-----|------------|--|
| 個室(室料あり)   | ○   | 個室(室料なし)   |  |
| 2人部屋(室料あり) | ×   | 2人部屋(室料なし) |  |
| 多床部屋(室料あり) | ×   | 多床部屋(室料なし) |  |
| 定員         | 23人 |            |  |

| 利用者の受入れの可否(○:可 △:条件付で可 ×:否) |   |            |   |
|-----------------------------|---|------------|---|
| 経管栄養(胃瘻を含む)                 | × | 在宅酸素療法     | ○ |
| 気管切開                        | × | 中心静脈栄養     | × |
| インスリン注射                     | ○ | 疼痛看護(麻薬有)  | × |
| 浣腸・摘便                       | ○ | 痰の吸引       | × |
| 認知症                         | ○ | 輸血ポンプ      | × |
| 人工肛門管理                      | ○ | 透析(腹膜透析含む) | × |
| 人工呼吸器                       | × | 終末期        | △ |
| 留置カテーテル                     | △ | 看取り・看取りケア  | × |

| 協力医療機関等  |                    |
|----------|--------------------|
| 医療機関・嘱託医 | 佐賀整肢学園 こども発達医療センター |
| 歯科       | 佐賀整肢学園 こども発達医療センター |
| 薬局       | 神埼薬局               |