

入居受け入れ条件 医療面の受け入れ態勢【◎可 ○検討 ×不可】

家族構成	本人・家族	◎	インシュリン注射	◎	中心静脈栄養	×	梅毒	×
	生活保護	×	ペースメーカー	◎	鼻孔経管	×	排煙	×
入居 ADL	座位保持	◎	筋委縮性側索硬化症	×	パーキンソン病	○	疥癬	×
	立位保持	◎	透析	×	末期がん	○		
	移乗	◎	褥瘡	○	脳梗塞片麻痺	◎		
	着衣着脱	◎	ストマ	×	認知症			
	食事	◎	胃瘻	×	軽度	◎	【お問い合わせ】	
	整容	◎	在宅酸素	○	中等度	○		
	会話	◎	尿バルーン	○	重度	×		
介護認定	要支援 1~2	◎	たん吸引	×	HIV	×		
	要介護 1~2							
	要介護 3~5	○	ご相談させていただきます。	×	気管切開	×	結核	×

022-299-2510

担当：事務長 櫻田