

| | | | | | | | |
|---------------------------|--|--------------|----------------------|--|---------------------------|-----|---|
| 事業所名 | 介護老人保健施設 エスポール城西 | | 管理者名 | 佐山 雅之(施設長) | | | |
| 所在地 | 〒 708-0052 | 津山市田町151-5-1 | | | | | |
| TEL | 0868-24-5555 | | FAX | 0868-24-5731 | | | |
| E-mail | jyousai@tokufuu.or.jp | | ホームページ | tokufuu.or.jp/jyousai | | | |
| 定 員 | | | | | | | |
| 従来型 | 個室 | (3) | 名 | ユニット型 | 個室 | () | 名 |
| | 2人部屋 | (22) | 名 | | 2人部屋 | () | 名 |
| | 多床室 | (72) | 名 | | 多床室 | () | 名 |
| | 計 | (97) | 名 | | 計 | () | 名 |
| 相談窓口について | | | | | | | |
| 担当窓口(担当者) | 津村・仲山・右手 | | TEL | 0868-24-5555 | | | |
| FAX | 0868-24-5731 | | E-mail | jyousai@tokufuu.or.jp | | | |
| 施設での看取りの有無 | | | | | | | |
| (<input type="radio"/>) | あり | 昨年実績 | (10) | 名 | (<input type="radio"/>) | なし | |
| 要相談○、不可能×のいずれかをご記入してください。 | | | | | | | |
| × | 経鼻栄養の方 | × | 人工呼吸器装着の方 | | | | |
| 胃ろうのみ○ | 胃ろう・腸ろうの方 | × | 気管切開をしている方 | | | | |
| × | TPNの方 | ○ | たんの吸引の必要な方 | | | | |
| ○ | ストーマの方 | ○ | 創傷処置が必要な方 | | | | |
| ○ | 留置カテーテルをしている方 | ○ | ターミナル期の方 | | | | |
| × | 人工透析をしている方 | ○ | 若年性認知症の方 | | | | |
| ○ | 自己注射が必要な方 | ○ | 精神疾患の方 | | | | |
| × | 在宅酸素療法の方 | ○ | 感染症(ウイルス性肝炎、MRSA等)の方 | | | | |
| 事業所のPR等、お書きください。 | | | | | | | |