

| | | | | |
|---------------------------|------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| 事業所名 | 介護老人保健施設 おとなの学校岡山校 | | 管理者名 | 森 夕子 |
| 所在地 | 〒 708-1204 | 津山市日本原352 | | |
| TEL | 0868-36-3390 | | FAX | 0868-36-3362 |
| E-mail | otonanogakko.okayama@nihonbara.com | | ホームページ | |
| 定 員 | | | | |
| 個室 | () | 名 | | |
| 2人部屋 | () | 名 | | |
| 多床室 | () | 名 | | |
| 計 | (空床利用) | 名 | | |
| 相談窓口について | | | | |
| 担当窓口 (担当者) | 尾高 和男 | | TEL | 0868-36-3390 |
| FAX | 0868-36-3362 | | E-mail | otonanogakko.okayama@nihonbara.com |
| 予約の要否 | (<input type="radio"/>) 要 | (10) 日前まで | (<input type="radio"/>) 不要 | |
| 緊急時の受入 | (<input type="radio"/>) 可 | (<input type="radio"/>) 不可 | (<input type="radio"/>) 要相談 | |
| 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・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。 | | | | |