

施設名	グループホーム フラワーハイム
-----	-----------------

住所	〒 834-0073 八女市立花町下辺春5460番地1
電話番号	0943-37-1613
FAX番号	0943-37-1612

施設の概要

入居者定員	9			
介護職員	常勤数	6	非常勤数	2
看護師	常勤数		非常勤数	
PT	常勤数		非常勤数	
OT	常勤数		非常勤数	
ST	常勤数		非常勤数	
	常勤数		非常勤数	
	常勤数		非常勤数	
	常勤数		非常勤数	
入院時の自室確保期間				
要件	1ヶ月～1ヶ月半			
訪問診療所との連携				
診療所名	中村内科医院			
訪問薬剤管理指導				
薬局名				
訪問歯科との連携				
歯科名	吉田歯科			
受診対応				
急変時対応				
買い物対応				

受け入れ可能な状態
 △：要相談
 ○：受け入れられている
 ×：難しい

退所の要件

医療処置等
 ○：できる・△訪問看護・病院と連携すれば可・×難しい

介護度	要介護3	
	障がい者	
	精神疾患	
	生活保護受給者	
	末期がん	
	難病	
	看取り	
	服薬管理	
	インシュリン注射	
	褥瘡処置	
	点滴静脈注射	
	中心静脈栄養	
	在宅腹膜透析	
	経管栄養 (経鼻・胃ろう・腸ろう)	
	ストーマ (人工肛門・人工膀胱)	
	浣腸・摘便	
	在宅酸素療法	
	留置カテーテル管理	
	喀痰吸引	
	気管カニューレ管理	
	人工呼吸器管理	
	麻薬を用いた疼痛管理	

事業所の紹介・特性・強み等