

(平成 25 年 3 月 1 日現在)

施設名	介護老人保健施設 恵仁ホーム	
住所：石巻市山下町二丁目 1 番 5 号		
TEL：0225-96-0525	電子メール： keijin-1@zc5.so-net.ne.jp	
FAX：0225-96-1120	連携窓口担当者：鈴木孝資	
医療処置のある人の受入	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 不可 受入にあたっての条件等あれば記載して下さい。 ※病状が安定していて当施設で対応が可能な方	
対応可能なもの(該当するものに○をつけて下さい)		
<input checked="" type="checkbox"/> 胃ろう、 中心静脈栄養、 在宅酸素、 人工呼吸器、 気管カニューレ、 経鼻栄養、 <input checked="" type="checkbox"/> 吸引、 <input checked="" type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテル(フォーレ)、 <input checked="" type="checkbox"/> 人工肛門(ストマ)、 人工透析、 疼痛緩和、 <input checked="" type="checkbox"/> インシュリン、 <input checked="" type="checkbox"/> 褥瘡、 膀胱ろう、 腹膜灌流 その他 ()		
看護体制について 介護報酬の加算の届出状況	<input checked="" type="checkbox"/> 看護体制加算(I)	看護体制加算(II) 加算なし
看取り介護の対応について	可 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 不可 (可の場合、看取り介護加算 有 ・ 無)	
歯科医療との連携	<input checked="" type="checkbox"/> 有 歯科診療所名：デンタルクリニック齋藤 具体的な内容：医師の指示により歯科受診が必要とされる場合 無	
特記事項		