

## 《医療サービス対応一覧表》

平素より施設の体制について、ご理解・ご協力頂きまして厚く御礼申し上げます。

以下の情報は当施設に於いての、対応可能・対応不可の医療サービス一覧です。

当施設のご入所をご検討の方はご参照下さい。

○：対応可 △：要相談 ×：対応不可

吸引（日中）	吸引（夜間）	インシュリン（日中）	インシュリン（夜間）	酸素療法
○	×	△※1	×	○※2
胃瘻	腸瘻	食道瘻	経鼻栄養	IVH（中心静脈栄養）
○	△	×	×	×
尿道カテーテル（男性）	尿道カテーテル（女性）	ストーマ（人工肛門）	ペースメーカー	人工透析
○※3	○※3	△※4	○	×
気管切開	CPAP	ガン末緩和療法		
×	△	×		

※1・・・インシュリンの対応は昼食前のみ受け入れ可能。

※2・・・常時酸素定量の方のみ受け入れ可能。（夜間酸素量の変更ができません）

※3・・・自身で頻繁にカテーテルに抜去されてしまう方は応相談。

※4・・・自身で管理できる方のみ受け入れ可能。