

6. 医療行為がある方の受入れ(令和5年11月1日現在)

あくまでも参考となります。ご本人の身体状況、医療処置の内容、施設の受け入れ状況によっては入所できないこともあります。

施設名		上中里 つつじ荘	清水坂 あじさい荘	桐ヶ丘 やまぶき荘	王子光照苑	ウエルガーデン 西が丘園	みずべの苑	うきま幸福苑	飛鳥晴山苑	新町光陽苑
医療の種類	経管栄養	△	△	△	△	△	△	△	△	×
	胃ろう	人数制限あり 要相談	人数制限あり 要相談	人数制限あり 要相談	入所後の胃ろう は3名を限度と する	人数制限あり 要相談	人数制限あり	人数制限あり 要相談	人数制限あり 要相談	現状対応者多 数の為、受入困 難
	経鼻栄養	×	×	×	×	×	×	×	×	×
	インスリン	×	×	×	×	×	○	○	×	△
								病状が安定して いる方		看護師日勤の みのため、日勤 対応で可能な 方。病状が安定 している方
	尿道留置カテーテル	○	○	○	△	○	○	○	○	○
					自己抜去の危 険性がある方は 不可 人数制限あり	自己抜去の危 険性がある方は 不可	長期留置で安 定し継続的処置 のない方		状況に応じて応 相談 自己抜去の危 険性がある方は 不可	通院等家族が ご協力いただけ る方 自己抜去の危 険性がある方は 不可
	人工肛門	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	在宅酸素	○	○	○	△	△	△	○	×	△
				条件による 要相談	新規は不可。 入所後必要に なった場合は状 況に応じて対応 可	条件による 要相談	条件による 要相談			病状が安定して いる方
	ペースメーカー	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		通院、検査、手 術に家族が対 応できる方	通院、検査、手 術に家族が対 応できる方	通院、検査、手 術に家族が対 応できる方	通院、検査、手 術に家族が対 応できる方	通院、検査、手 術に家族が対 応できる方	通院、検査、手 術に家族が対 応できる方	通院、検査、手 術に家族が対 応できる方	通院、検査、手 術に家族が対 応できる方	通院、検査、手 術に家族の付き 添いが可能な 方
	人工透析	×	×	×	×	×	×	△	×	×
								送迎体制等が 整っている方。 要相談		
	痰の吸引	△	△	△	△	△	△	○	△	△
		口腔内の吸引 程度。介護職員 が行う吸引の了 承が得られる場 合のみ	常時吸引の方 は不可	常時吸引を必 要とする場合は 不可	夜間は口腔内 の吸引程度/ 介護職員の対 応可能な範囲 のみ	常時吸引を必 要とする場合は 不可	状況に応じて相 談		常時吸引を必 要とする方は不 可	常時吸引を必 要とする方は不 可
	疥癬	△	△	△	△	△	△	△	△	△
		治療が完了して いれば可	治療が完了して いれば可	完全治癒であ れば可	利用時まで に完全治癒して いれば可	入所時に完全 治癒していれば 可	入所時に完治し ていれば可	完治していれば 可	完治していれば 可	完治していれば 可
	その他	・入所後胃ろうに なった方は受け入 れを検討します。 ・その他安全等を 優先した上で判断 させていただきます。 ・受診の付き添い は、なるべくご家 族のご協力をお 願いしております。	入所後胃ろうに なった方につい ては人数制限な し。	その他医療面 では安全面を優 先した上で判断 させていただきます。	・入所後胃ろう になった方は人 数制限もある為 受け入れを検討 します。 ・定期受診の付き 添いはご家族に ご協力頂いてお ります。	他の感染症に ついては他の入 所者の安全を 優先した上で判 断する。入所 後、胃ろうに なった方は受け 入れを検討しま す。	・あくまでも自然 な生活を目指し ています。 ・定期受診の付 き添いはなるべく ご家族のご協 力をお願いして おります。	・受診の付き添 いはご家族の協 力をお願いして おります。 ・24時間365日 看護師を配置し ております。	入所後、経管栄 養(胃ろうなど) になった場合 は、原則施設で の受け入れを検 討します。 看護師は屋 のみの勤務で 夜間はオンコー ル体制で対応し ています。	その他医療面 では病状に 応じて施設 の体制上対 応できるか どうかで判 断させていただきます。 入居後胃 ろうになった 方は受入を 検討しま す。 受診の付き 添いはなるべく ご家族の ご協力をお 願いして おります。

施設名		赤羽北 さくら荘	浮間 こひつじ園	塩船園	麦久保園	ひかり苑	ひので ホーム	草花苑	ケアポート 板橋	青梅愛弘園
医療の種類	経管栄養	胃ろう	×	△	△	△	△	△	△	△
		経鼻栄養	×	×	△	×	×	×	×	×
			人数制限あり	カテーテル交換は協力病院で了解される方現状の実施者により応相談	人数制限あり 経鼻栄養含め4名 男性は相談	受け入れ可能。人数制限の設定はないがフロアの介護力を判断し、受け入れを検討。	受け入れ可能。人数制限の設定はないがフロアの介護力を判断し、受け入れを検討している。	受け入れ可能な人数制限の設定はないがフロアの状況を確認しながら受け入れを検討している。	人数制限あり	主治医と相談
				現状の実施者により応相談				経口摂取の見込みがない場合は胃ろう造設しての入所をお願いしている。		
	インスリン	×	△	△	△	△	△	△	△	△
			看護師勤務時間内での対応が可能なる方	看護師日勤のみのため、日勤対応で可能な方 (9:00～17:00) 原則インスリン	看護師日勤のみのため、日勤対応で可能な方	投薬時間が調整可能な場合可	看護師の勤務時間内であれば可 (9:00～18:00)	看護師日勤帯のみのため、勤務時間内であれば可 (9:00～18:00)	看護師日勤のみのため、日勤対応で可能な方	看護師日勤のみのため、日勤対応で可能な方、主治医と相談
	尿道留置カテーテル	△	△	○	○	○	○	△	×	△
		自己抜去の危険性がある方は不可 人数制限あり	通院等家族がご協力いただける方					受け入れ可能な人数制限の設定はないがフロアの状況を確認しながら受け入れを検討		主治医と相談
	人工肛門	○	○	△	○	○	△	○	△	△
				自己管理及び、介護抵抗のない方			要相談		自己管理及び、介護抵抗のない方	主治医と相談
	在宅酸素	×	○	○	△	△	△	△	○	×
					主治医と相談	機械の自己管理ができる方の受け入れ可	機械の自己管理ができる方の受け入れ可 ※要相談	機械の自己管理ができる方の受け入れ可		
	ペースメーカー	○	○	△	○	○	○	○	○	△
		定期検診、検査、手術等は家族対応	定期検診、入所後手術等に家族対応	定期検診、入所後手術等に家族対応		要相談	通院・検査・手術は家族対応できる方		定期通院・検査は家族対応できる方	通院・検査・手術は家族対応できる方
	人工透析	×	×	△	×	△	△	×	△	×
				家族の送迎・付き添い対応、病状により要相談		家族の付き添い、送迎体制が可能な場合は可	受け入れ人数に制限あり		送迎可能であれば可	
	痰の吸引	△	△	△	△	△	△	△	△	△
		常時吸引は不可	常時吸引は不可	随時吸引は、要検討	常時、頻回者は不可	常時吸引は不可	常時吸引は不可	常時吸引は不可	常時吸引は不可	常時吸引が必要な場合は不可
	疥癬	△	△	△	×	△	△	△	△	△
		治療が完了してから可	治癒後、可	治癒後、可		治療が完治なら可	治療が完治なら可	治療が完治なら可	治療が完治なら可	治癒後可
	その他	腎ろう受入不可	ご家族と医療との確認にて、応相談とさせていただきます。	点滴管理 ○ モニター管理○	看護職員は昼間のみの勤務で夜間はオンコール体制で対応しています。	夜間帯は看護師不在の為にオンコール体制で対応しています。		看護職員は昼間のみの勤務で夜間はオンコール体制で対応しています。	口腔内の吸引程度 ○	看護職員は昼間のみの勤務で夜間はオンコール体制で対応しています。