

# 住宅型有料老人ホーム ヘルシー田島

・介護保険・重度訪問介護・居宅介護



独居困難者～寝たきり・障がい者



## 入居者募集中

### 症状別受入基準

感染症検査の確認は必須です

入居前には、診断書（書式は問わず）の提出をお願いします。

保菌状態でも、入居をお断りする場合があります。

病名	可	社内 受入実績	備考	病名	可	社内 受入実績	備考
鼻腔 経管栄養	×	無		胃瘻	×	無	
気管切開	△	無	医療行為のない方	IVH	×	無	
喀痰吸引	×	無		褥瘡	○	有	
ALS	△	無	医療行為のない方	多系統 萎縮症	△	無	
パーキン ソン病	○	有		インスリン	○	無	自己にて接種可能な方
人工透析	○	有	※1 通院が可能な方 (病院からの送迎を含む)	腹膜透析	△	無	
肝炎 (B型・C型)	×	有		リウマチ	○	無	
バルーン カテーテル	○	有		導尿	△	有	回数 要相談
アルツハイマー 型認知症	○	有	暴力・暴言行為のない 方	レビイ小体 型認知症	○	有	暴力・暴言行為のない 方
統合失調症	△	有		老年性 うつ病	○	有	
心疾患	○	有		ペース メーカー	○	有	
MRSA	△	有	要相談	結核	×	無	非結核性抗酸菌は問題 なし
ガン末期	○	有		ターミナル	○	有	

※ 入院中の方は、必ず病状等を確認させていただきます。  
そのうえ、入居判定会議を行い、入居の可否を決めますので、  
ご了承下さい。