

サービス種別(下記から選択して下さい。)

|                   | 提供の可否 | 特記すべき事項                  |
|-------------------|-------|--------------------------|
| 杖歩行者への対応          | 可     |                          |
| 車いす利用者への対応        | 可     |                          |
| 寝たきり者への対応         | 否     |                          |
| 鼻注栄養者への対応         | 否     |                          |
| 胃瘻造設者への対応         | 否     |                          |
| 中心静脈点滴を行っている者への対応 | 否     |                          |
| 処置を伴う褥瘡がある者への対応   | 可     | 処置方法による                  |
| 人工肛門造設者への対応       | 可     | 自己で対処できること               |
| 膀胱留置カテーテル者への対応    | 可     | 自己で対処できること               |
| 膀胱瘻・腎瘻の者への対応      | 可     | 自己で対処できること               |
| 気管切開者への対応         | 否     |                          |
| 喀痰吸引の実施           | 否     |                          |
| 人工呼吸器装着者への対応      | 否     |                          |
| 在宅酸素療法者への対応       | 可     | 自己管理可能であること              |
| 人工透析者への対応         | 可     | ADLが一部介助であること            |
| 終末期の者への対応         | 可     | 座位、立ち上がり、歩行、移乗が一部介助であること |
| 真菌症のある者への対応       | 可     | 部位、感染力による集団での生活が可能であること  |
| 疥癬のある者への対応        | 否     |                          |
| B・C型肝炎のある者への対応    | 可     | 通常の生活で感染の恐れがないこと         |
| MRSA陽性者への対応       | 可     | 通常の生活で感染の恐れがないこと         |
| HIV陽性者への対応        | 否     |                          |
| 梅毒反応陽性者への対応       | 可     | 通常の生活で感染の恐れがないこと         |
| 聾・難聴者への対応         | 可     | 文字や動作でコミュニケーションがとれること    |
| 意識障害のある者への対応      | 否     |                          |
| 全盲・弱視者への対応        | 否     |                          |
| 失語症のある者への対応       | 可     | ADLが一部介助であること            |
| 認知症等で記憶障害のある者への対応 | 可     | ADLが一部介助であること            |
| 幻覚・妄想のある者への対応     | 可     | 疾患により判断する。個別対応する時間に制限あり  |
| 徘徊のある者への対応        | 可     | 徘徊の頻度、認知症の進行度による         |
| 異食のある者への対応        | 否     |                          |
| 精神障害のある者への対応      | 可     | 疾患により判断する。個別対応する時間に制限あり  |
| 知的障害のある者への対応      | 可     | 認知症の対応に準ずる               |

|                  |    |
|------------------|----|
| 健康診断書の必要性        |    |
| サービス利用時に健康診断書の提出 | 必要 |