

ナーシングホーム形原 ご入居が可能な病状等

2022年5月

※医療処置が必要な場合及び下記以外の病状・心身状況の場合には、お気軽にご相談ください

■お問い合わせ先

ナーシングホーム形原 入居相談担当

TEL : 0533-56-0123

FAX : 0533-56-0051

※最終的なご入居の可否は、施設の入居判定会議での決定をお待ちいただくことになりますことを、予めご了承ください

※「ナーシングホーム形原」は、「登録喀痰吸引等事業者（登録特定行為事業者）」（事業者登録番号231100259）です

※可否のマークについて

◎：ほとんどの場合ご入居が可能

○：標準的な症状であればご入居が可能

△：お引き受けできないことがあります

×：お引き受けしかねます

病状等	可否	備考
胃ろう	◎	
腸ろう	◎	
経鼻経管栄養	◎	
IVH	◎	
褥瘡（じよくそう）	◎	
ALS（筋萎縮性側索硬化症）	△	お気軽にご相談ください
気管切開	○	
人工呼吸器	△	お気軽にご相談ください
人工肛門	◎	
血液透析	◎	
尿道留置カテーテル	◎	
インスリン注射	◎	
血糖測定	◎	
在宅酸素	◎	
ペースメーカー	◎	
吸痰（痰の吸引）	◎	
認知症	○	