

サービス種別(下記から選択して下さい。)

介護老人福祉施設	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	可	
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	
人工肛門造設者への対応	否	
膀胱留置カテーテル者への対応	否	
膀胱瘻・腎瘻の者への対応	否	
気管切開者への対応	否	
喀痰吸引の実施	可	日昼=>NS 夜間 口腔のみCW
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	
人工透析者への対応	否	
終末期の者への対応	否	
真菌症のある者への対応	否	
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	
MRSA陽性者への対応	否	
HIV陽性者への対応	否	
梅毒反応陽性者への対応	否	
聾・難聴者への対応	可	
意識障害のある者への対応	否	
全盲・弱視者への対応	可	
失語症のある者への対応	可	
認知症等で記憶障害のある者への対応	可	
幻覚・妄想のある者への対応	可	
徘徊のある者への対応	可	
異食のある者への対応	可	
精神障害のある者への対応	可	
知的障害のある者への対応	可	

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の必要	必要