

入居受け入れ基準表

病名・処置内容	受け入れ	備考
末期がん	○	病状等の確認が必要となります。
認知症	○	認知症状(介護抵抗、暴力行為等)によっては不可となることがあります。
在宅酸素	○	
バルーンカテーテル	○	
人工肛門(ストーマ)	○	
B・C型肝炎	○	
結核	○	排菌状態は不可となります。
MRSA	○	排菌状態や症状によっては不可となる事があります。
褥瘡(じよくそう)	○	状態等の確認が必要となります。
ペースメーカー	○	
血液透析	○	
胃ろう	○	
たんの吸引	○	症状・吸痰回数によっては不可となる事があります。
インスリン注射	○	血糖が著しく不安定な場合は不可となる事があります。
緩和ケア・ターミナルケア	○	
IVH・CVポート	○	
経鼻経管栄養	△	
気管切開	△	
人工呼吸器	△	
※ご入居に際しては事業所による事前の入居判定が必要となります。		