

【入居条件】

1. 介護度が要介護3以上で、胃ろうなどの医療的処置を必要としない方。
2. 特例による入居が認められた要介護1～2の方。

①医療体制(○受け入れ可、△要相談、×受け入れ不可)

○介護食	○廃用症候群	×誤嚥性肺炎
○流動食・嚥下食	○リウマチ・関節症	×肺炎
○アルツハイマー型認知症	○脳梗塞・クモ膜下出血	×胃ろう
○パーキンソン型認知症	△ストマー・人口肛門	×糖尿病・インスリン
○レビー小体型認知症	△うつ・鬱病	×がん・末期癌
○脳血管性認知症	△たん吸引	×HIV
○ピック病	△リハビリ	×疥癬
○統合失調症	×鼻腔・経管栄養	×結核
○ペースメーカー	×カテーテル・尿バルーン	×ALS
○喘息・気管支炎	×MRSA	×中心静脈栄養
○骨折・骨粗鬆症	×在宅酸素	×気管切開
○梅毒	×人工透析	×人口呼吸器
○心筋梗塞・狭心症	×褥瘡・床ずれ	