

樹の丘受入基準 <<通所リハビリテーション 1日型>>

2025/1/1 現在

	内容	受入状況			備考
		<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 応相談	
医療対応	バルーンカテーテル	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 応相談	
	在宅酸素	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	看護師長と確認
	褥そう	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 応相談	
	IVH	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 応相談	
	胃ろう	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 応相談	
	ストマ	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	看護師長と確認
	ペースメーカー	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 応相談	
	経鼻経管栄養	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 応相談	
	気管切開	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	看護師長と確認
	インスリン	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	原則自己注射、スライディングは不可
末期がん	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談		
感染症	MRSA	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	看護師長と確認
	HCV	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 応相談	
	HBs	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 応相談	
	梅毒	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 応相談	
	疥癬	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 応相談	
A D L 及 認 知 症 応	食事介助	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	マンツーマン対応不可。(全介助・終始見守り対応不可)
	ベッドでのオムツ交換	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 応相談	
	トイレ介助	<input checked="" type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 応相談	二人介助の場合は応相談
	徘徊	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	マンツーマン対応不可。(終始見守り対応不可)
	暴言	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	
	大声	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	
	転倒の危険があり見守り状態	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	マンツーマン対応不可。(終始見守り対応不可)
	介護拒否	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	
	リハビリ拒否	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 応相談	
	暴力	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 応相談	
	身体拘束が必要	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	
	喫煙	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 応相談	
飲酒	<input type="checkbox"/> 可	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	<input type="checkbox"/> 応相談		
その他	単身独居(身元引受人無)	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	緊急連絡先は必須。
	車椅子での乗車	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可	<input checked="" type="checkbox"/> 応相談	対応できない場合あり。ステップ乗車または車内で乗り換えの相談あり。