



UPTOWN ogaki

住宅型有料老人ホーム アップタウンおおがき

受け入れ目安表

このような方がご入居いただけます

◎要介護認定1～5を受けている方

◎共同生活を営める方

医療依存度別受け入れ目安

| | | |
|----------------|---|-----------------------------|
| 褥瘡（床ずれ） | ○ | 症状によってはお断りさせていただきます。 |
| ストーマ | ○ | |
| バルーン | ○ | |
| 感染症（MRSA・HCV等） | ○ | 基本的には可能です。お気軽にご相談ください。 |
| 在宅酸素 | △ | 状況によってはお断りさせていただきます。 |
| 認知症 | ○ | 徘徊・暴力等、状況によってはお断りさせていただきます。 |
| 吸引 | △ | 頻度によります。お気軽にご相談ください。 |
| 結核 | △ | |
| 人工透析 | △ | 当施設による送迎は有料となります。 |
| IVH | × | |

住宅型有料老人ホーム アップタウンおおがき

〒503-0012 岐阜県大垣市三津屋町1-64

TEL/0584-84-7515

FAX/0584-84-7616