

|            |                           |                  |              |      |
|------------|---------------------------|------------------|--------------|------|
| 3 施設名      | 特別養護老人ホーム大野和幸園            | 施設長              | 四ツ谷 光幸       |      |
| 住 所        | 〒030-0856                 | TEL              | 017-752-8020 |      |
|            | 青森市西大野5丁目16-10            | FAX              | 017-752-8021 |      |
| 嘱託医        | 村上新町病院 中村 哲朗              |                  |              |      |
| 入居<br>問合せ先 | 担当者：佐々木 瑠衣                | TEL：017-752-8020 | 定員           | 29 人 |
| 施設HP       | http://www.wakouen.or.jp/ |                  |              |      |

施設の体制等に関すること

|     |   |     |   |     |    |
|-----|---|-----|---|-----|----|
| 個 室 | 有 | 飲 酒 | 可 | 喫 煙 | 不可 |
|-----|---|-----|---|-----|----|

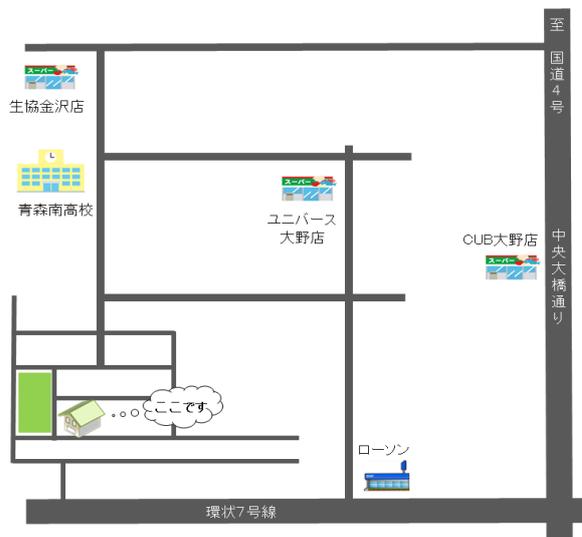
医療に関すること

|                       |     |         |     |
|-----------------------|-----|---------|-----|
| 看 取 り                 | 可   | 在宅酸素管理  | 可   |
| 家族の宿泊を伴う<br>付き添い（終末期） | 可   | 痰 吸 引   | 要相談 |
| 点 滴 管 理               | 要相談 | 気 管 切 開 |     |
| 中心静脈栄養管理<br>（ポート）     | 要相談 | 人工呼吸器管理 |     |
| 麻薬管理<br>（自己管理を除く）     | 要相談 | 人 工 肛 門 | 可   |
| インスリン注射<br>（医療者実施）    | 要相談 | 腎ろう管理   |     |
| 胃ろう管理                 | 要相談 | 褥 瘡 管 理 | 可   |
| 経鼻胃管管理                |     | 人工透析通院  |     |

利用者が利用している医療機関

村上新町病院  
新城ミナトヤ歯科医院  
青森保健生活協同組合生協さくら病院

地 図



施 設 の P R

地域密着型介護老人福祉施設 定員29名  
 ・ユニット型20名(10個室×2ユニット)  
 ・従来型9名(2人×4室・個室1室)  
 併設  
 短期入所介護施設 従来型・定員10名(全個室)

施設の基本理念  
 高齢者が尊厳を持ってその人らしい生活が送れるよう  
 支援する  
 ～ 地域に信頼される施設として共に歩む ～