

アサヒサンクリーンショートステイ 受入基準			
	病名・処置内容・他	可否	備考
感染症	MRSA	○	感染されている方の状況を必ずお知らせ下さい。
	肺結核	○	排菌されていないことが条件です。
	疥癬	×	ご利用については治癒していることが条件です。
	肝炎（B型・C型）	○	
	梅毒	△	治療を終えており、感染の危険性がないことが条件となります。
	HIV	△	状態により応相談とさせていただきます。
医療面	ペースメーカー	○	
	ストーマ	○	
	尿バルーン	○	
	導尿	○	衛生材料含む、導尿に必要な医療用具はご用意願います。
	たん吸引	△	夜間帯に継続する場合は受入不可となります。
	ALS（筋萎縮性側索硬化症）	△	気管切開をともなう人工呼吸器が必要となる場合は受入不可となります。
	在宅酸素療法	○	機械を使用される場合は、お客様にてご用意ください。
	胃ろう・腸ろう	○	衛生材料含む、処置に必要な医療用具はご用意願います。
	糖尿病（インスリン療法）	○	自己接種できない方も受入可能です。
	褥瘡	○	褥瘡治療における衛生材料等はご用意ください。
	経鼻栄養	○	衛生材料含む、処置に必要な医療用具はご用意願います。
	気管切開	×	
	中心静脈栄養法（IVH）	△	夜間トラブルを減少させるためポート留置方式をお願い致します。
	疼痛コントロールが必要な方	△	病状により応相談とさせていただきます。
人工呼吸器	×		
その他	認知症	○	ただし暴力等や言動等で他のお客様に影響がある場合は受入 応相談。
	精神疾患	△	状態次第、応相談。他者に影響が出る場合や、自傷行為のある方は不可。
	全盲	○	
	飲酒・たばこ	○	喫煙：指定場所での喫煙となります（ただし、職員はつけません）。 飲酒：可能（飲酒する場所について応相談）

※可否が○でも状況により受入できない場合がございます。  
 ※上記にない疾患、病状の方につきましてもお気軽にご相談ください

〒478-0054 愛知県知多市つつじが丘1-13  
 アサヒサンクリーンショートステイつつじが丘

