

「地域包括ケアの実践拠点」

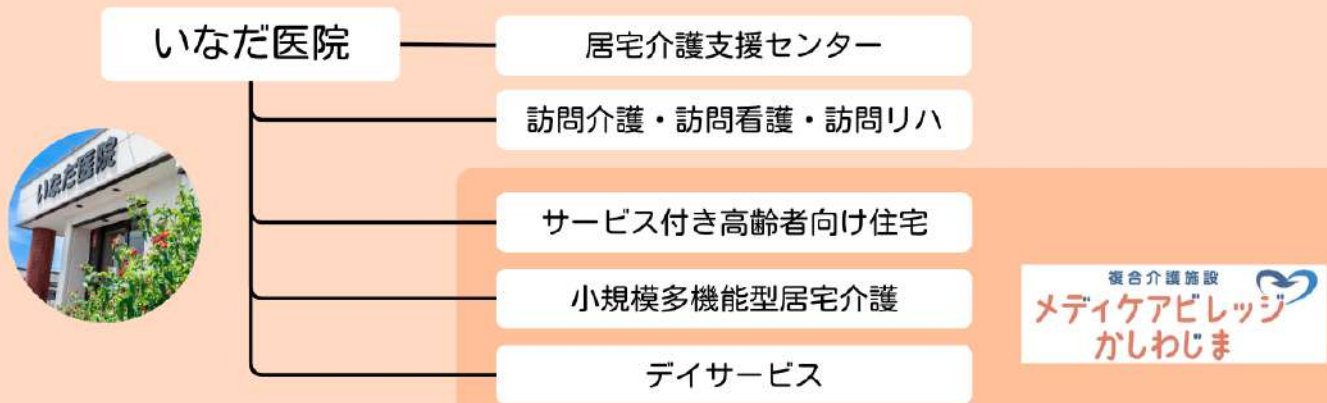


医療法人 いなだ医院（倉敷市玉島柏島）



外来・訪問診療を基盤に、介護・看護が一体化した支援体制を構築。
医療依存度の高い方・看取り対応など
医療連携が求められる利用者様にも対応可能です。

医療法人 いなだ医院



- ・ 医療と介護の密接な連携：医師が全サービスに関与し、急変にも迅速対応
- ・ 多職種協働体制：看護・介護・ケアマネのチームケア
- ・ 看取り・終末期支援：在宅で最期まで過ごせる支援体制（実績多数）



在宅療養・看取り支援・退院後フォローまで
医療と介護が連携して地域を支えます。
一理事長：稲田俊雄（医師）



各事業所の特徴・連絡先は裏面へ！

当法人の連携実績・各事業所の機能と対応範囲

【主な連携実績】

- 経腸栄養 胃瘻管理（交換可） インスリン管理 喀痰吸引 在宅酸素療法 気管切開後
褥瘡処置 ストマ管理 膀胱留置カテーテル 吸入 点滴管理 軽度の創処置（縫合含）
ターミナルケアにおける医療用麻薬 その他（バイタル測定, 点眼・座薬・軟膏外用, 服薬介助）

【受入実績（疾患・状態別）】

- 各種生活習慣病 心不全 ペースメーカー装着 脳卒中後 パーキンソン病 人工透析
慢性腎臓病 COPD・間質性肺炎 肝硬変 末期悪性腫瘍 緩和ケア 認知症 褥瘡
てんかん 関節リウマチ
- ※その他医療的ケアについてはご相談ください

部署	対象者 医療依存度	主な対応内容 (例)	当法人の強み
サービス付き 高齢者向け住宅	要支援1.2 要介護1~5 医療依存度 中~高	胃ろう 在宅酸素 看取り対応可	訪問診療及び、必要時往診 重度者の利用実績多数 夜間含む24時間医師に必ず連絡可
小規模多機能型 居宅介護	退院直後の方 認知症の方 独居の方	通い/泊まり/訪問 夜間支援可	家族との関係が密で柔軟な対応が可能 通い・泊まり・訪問の調整がスムーズ
デイサービス	全介護度 退院直後の方	リハ/口腔機能訓練 個別ADL支援 入浴(機械浴・一般)	デイ終了時に医院へ送迎 通院者は別室にて診察対応 →感染対策・待ち時間短縮
訪問介護 訪問看護 訪問リハ	認知症の方 独居の方	各種介助・生活支援 各種リハ 健康状態の観察	ヘルパーの対応が丁寧 リアルタイムでケアマネジャーと連携 医療依存度の高い利用者への経験豊富
居宅介護 支援センター	全要介護 ※要支援は相談	各事業所との連携 居宅サービス計画作成	医療との連携がとりやすい 医療介護両面を理解している グループ内の特徴に詳しい

空室状況は日によって異なります。最新の状況はお気軽にお電話でお問い合わせください。

【医療・介護連携・施設利用のご相談はこちら】

- かしわじま居宅介護支援センター ☎ 086-525-0600
メディケアビレッジかしわじま・こはる日和 ☎ 086-522-8787
（サービス付き高齢者向け住宅・デイサービス・訪問介護）
小規模多機能型居宅介護 こはる日和 ☎ 086-522-7811

医療法人いなだ医院
ホームページ

