

社会福祉法人 千草会

マイネスだより

平成25年 春号

第60号



迎春

特別養護老人ホームマイネスハウス
施設長 太田 千恵

ご挨拶

本年度もよろしくお願い致しまさ



マイネスハウスは

今年で15年目を迎えることができました。

これもみなさまのお力添え

があつての事だと思います。

本年度もどうぞよろしくお願い致します。

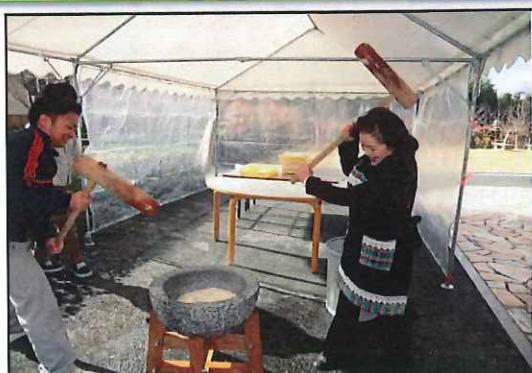
マイネスハウスのお正月



手作りおせちです お屠蘇です



餅つき



門松作成しました!!



餅つき楽しく頑張りました!
今年は20kgのお餅をつきました。

マイネスハウス クリスマス会



平成24年12月25日(火)マイネスハウスクリスマス会を実施しています。
毎年協力をいたしているコーラスコスモス様(加布里校区)には素敵
なクリスマスソングを歌っていただきました。有難うございました。



サンタと一緒にハイチース

マイネスハウスの全利用者さんに
靴下のクリスマスプレゼントです。



クリスマスバイキング

どれがいいかな~



ケーキとコーヒー・紅茶でティータイム



介護支援専門員
社会福祉主事
施設長 太田 千恵

認知症について

1 認知症とはナニ？

- 脳の器質性障害により生ずる持続的認知機能低下の状態であり、それが社会的・日常的な生活を行う上で明らかに支障をきたすものであり脳が広範な障害を受けた時に現れる症状で病変の広がりや病態により症状の出現の仕方は決まる。

2 認知機能とはナニ？

- 知的能力の事で記憶能力・思考判断力・言語機能等がそれに相当する。
実際の認知症疾患はこれらの認知機能障害にとどまらず感情や意欲の低下・人格面での障害・行動の異常等、特有な症状が現れる。

3 認知症の原因疾患と症状の特徴

● アルツハイマー型認知症

アルツハイマー病は初老期発症のものに限った命名です。老年認知症もアルツハイマー病による認知症である事からアルツハイマー型老年認知症と呼ばれ今日では両者をアルツハイマー病と呼ぶことが多い。
神経原線維変化と老人斑（アミロイド蛋白の沈着とそれに対する神経組織の反応）が主病変であり神經細胞の脱落を生じる。

側頭葉の内臭皮質・海馬等に神経原線維変化と神經細胞の脱落が初発し病変も著しい。初期から近時記憶の障害が出現する。

● 前頭側頭型認知症

前頭葉・側頭葉に萎縮が著しい
人格障害が見られエピソード記憶はアルツハイマー型に比べ比較的に保たれる事が多い。パーキンソン症状が見られる疾患がある。

● 進行性核上性麻痺（皮質下認知症）

眼球運動の核上性の麻痺が特徴
物忘れ・思考過程の停滞・情動人格変化特に無欲情でうつ気分・持てる知識を十分に活用する能力の障害

● レバー小体型認知症

特発性のパーキンソン症状があることが特徴
進行性認知機能障害・注意や明晰さの著名な変化を伴う認知症の変動。
繰り返される幻視体験・突発性のパーキンソン症状がある事が特徴。

● 血管性認知症

脳動脈硬化症による小梗塞が多発し（多発性脳梗塞）かつ大脳白質に広範な変性ビンスワンガー型病変が見られる事が主たる病変。
せん妄を伴う急激な発症と階段状の悪化。病変が軽微なうちは感情意欲の障害が主であり次第に認知機能の障害が目立ってくる。アルツハイマー型認知症と比較すると人格は比較的に保たれ記憶障害も軽度の事が多い。

● 一酸化炭素中毒後遺症

一酸化炭素中毒後遺症として著しい認知機能障害さらに失外套症候群が認められる。
大脳白質に広範な変性と両側の淡蒼球に壞死を認める。

■治療可能な認知症

- ① 甲状腺機能低下症
 - *原因・・・甲状腺機能低下
 - *症状・・・自発性欠如・疲労感・寒がり・記憶障害・傾眠傾向・筋力低下・難聴
- ② ビタミンB1欠乏症（ウェルニッケ脳症）
 - *原因・・・ビタミンB1欠乏に伴う認知症
 - *症状・・・健忘・見当識障害・作話・新しい記憶が障害され易い・マダラ状の記憶障害が特徴、無関心・無気力・感情が鈍磨し無口で応答が無く会話も途中で途切れたそのまま眠り込むといった意識障害が記憶障害に合併することもある
- ③ 葉酸欠乏症
 - *原因・・・偏食による接種不足・消化管の疾患による吸水障害・妊娠や甲状腺機能亢進症悪性腫瘍
 - *症状・・・自発性の欠如・摂食障害・末梢神経障害・葉酸の欠如が長期にわたると大脳皮質の萎縮が進む
- ④ ニコチン酸欠乏症
 - *原因・・・栄養障害時に見られる。他のビタミンなどの欠乏症と合併することが多い
 - *症状・・・全身倦怠感・食思不振・嘔吐・下痢・露出部紅斑・皮膚の肥厚
色素沈着・口腔炎・口内炎
不安感・昏迷・抑うつ・躁状態・知能低下
- ⑤ 高カルシウム血症
 - *原因・・・副甲状腺機能亢進症・癌の骨転移によって生じる
 - *症状・・・頭痛・不眠・不安・抑うつ・見当識障害・昏迷・幻覚・知能低下・四肢近位筋群の脱力・萎縮・失調性歩行・疼痛が時々見られ運動負荷により増強する。
特に四肢の異常感覚・間隔鈍麻・難聴
- ⑥ ビタミンB12欠乏症
 - *原因・・・胃切除後に見られる。吸水不良・甲状腺機能亢進症・低下症妊娠の際にも出現する
 - *症状・・・大脳や脊髄の白質にまだら状の脱髓が見られる。記憶障害を主体とした認知症や刺激に対する過敏性・妄想性・昏迷等の精神症状が見られる。
- ⑦ 神経梅毒（麻痺性認知症）
 - *最近でも稀に遭遇するので留意する必要がある。
10年～20年の潜伏期の後、40代～60代に発症する。
 - *症状・・・人格変化と認知機能低下が見られる。記憶力低下判断力の低下がみられる。誇大妄想・錯乱状態・幻覚・言語障害・振戦・書字障害があり末期にはてんかん発作・尿便失禁も出現し寝たきりとなる。脊髄電撃通・運動失調髓膜炎として脳圧亢進症状となり頭痛・嘔吐が現れる髓膜血管型神経梅毒として血栓が生じ片麻痺・失語症・感覚障害・視野障害・精神症状が突然的に出現する
- ⑧ H.I.V感染症
 - *原因・・・H.I.V感染に引き続いて起こる認知症です。
 - *症状・・・自発性の低下・注意力が散漫になり記憶力と集中力が低下する。
性格変化・易怒性・等の情動障害・進行すると重度の認知状態になり無言・無動になる。
- ⑨ 薬物
 - *原因・・・薬物は過量に摂取すると中枢神経障害を起こす。特に高齢者は肝臓、腎臓の機能が低下しており血清中のアルブミン濃度が低下する為、脳症を起こしやすい。しかし認知症と呼ばれるものは少なく多くはせん妄状態

⑩ 毒物

*原因・・・もっとも多いのはアルコールによる認知症です。

*症状・・・アルコール単独場合は認知症の程度は軽い

認知症・歩行障害・振戦・痙攣

アルコール性肝不全により認知症が発生する場合があり、その際筋固縮
振戦を伴う事がある。

⑪ 慢性硬膜下血腫

*原因・・・大脑表面と頭蓋骨の間を橋渡しする静脈が破れ徐々に出血し血腫が脳の外側で形成され圧迫して脳機能を低下させる。高齢者は脳萎縮のため脳と頭蓋骨の間が広がり静脈が引っ張られ軽い衝撃でも破れやすい

*症状・・・意識障害やせん妄を起こす事がある。

⑫ 正常圧水頭症

*症状・・・認知機能障害・歩行障害・尿失禁等

⑬ 脳腫瘍

治療により認知機能が改善するのは前頭葉の髄膜腫・神経鞘腫・下垂体腺腫・リンパ腫等の良性腫瘍である。

■認知症と紛らわしいせん妄を示す疾患

(*注) 疾患

低酸素脳症	高カリウム血症
慢性腎不全	低カリウム血症
不均衡症候群	低カルシウム血症
肝性脳症	甲状腺機能亢進症
腎性脳症	副甲状腺機能低下
高ナトリウム血症	高血糖・低血糖
低ナトリウム血症	ボルフィリア

(*注) 認知症症状を示す毒物

アルコール	金属
麻薬・覚醒剤	有機溶剤
農薬中毒	有機ガス

(*注) 認知症症状を示す薬物

神経遮断薬・睡眠剤・抗うつ薬	抗ウイルス薬
抗パーキンソン病薬	抗生物質
降圧薬	消化性潰瘍薬
強心薬	呼吸器系薬物
生物学的製剤(インターフェロン)	副腎皮質ホルモン
抗痙攣薬	抗腫瘍薬

幸福感について

特別養護老人ホームマイネスハウス
施設長 太田 千恵

ゴールデンウィークの真っただ中、九州国立博物館のベトナム展に主人と出かけました。思いのほか、高速道路の車の流れはスムーズで、この連休皆「何処に行っているのだろう」と思うほどでした。ベトナム展は民族衣装や焼き物・建築に使われた品・装飾品・楽器・金細工等、多様で昔の繁栄が彷彿と思われ、その後、ベトナム戦争を経て、現在、又、少しずつ復興し発展している様がうかがえました。博物館の庭にはテントが張られベトナム料理のフォー等格安で出店されており、海外旅行に夫婦で行った事の無い私は、ベトナムに来ているつもりになって嬉しい気持ちでした。何でも心の持ち様でしょうか？それからスーパー銭湯に行き、旅気分・温泉に入っている気分…目の前にゆれる木の葉に何となくホーッとして人の幸せはこんなものなのかしらと思ったりしました。施設長になって、15年走りに走って朝～夜まで利用者の事・行政の事(年12回程対応しなければなりません)職員の事と自分や家庭のくつろぎを犠牲にして、仕事や役員として生きていました。ゆれる木の葉に癒され湯船につかり思ったこと、それは自分が心地よく生きていく事が大事ということ。人と人で傷ついたり・仲間に入れなくてなんとなく嫌な思いをしたり…自分の心が楽しくない場所や人とは接触しない事も大事なのかもしれない。人より上に立ちたい人はそうすれば良いし、そうでない人も居てたぶん自分は自分らしく家を整え、家族が平凡に幸せで、時々ぼーっと、その状態をホーッと感じ取れればいいのだと思う。残り少ない人生を精神や身体を削りながら生きていくのは止めにしたい。少しの肴と安いワインと自分の好きなインテリアに囲まれ一人でまたは主人や子供たちと、時には気の置けない少しの友人と一緒に居ることがあればいい。

認知症ケア指導管理士について

マイネスハウスには、認知症ケア指導管理士試験合格者3名が在籍しています。

ご相談お待ちいたしております。

◇田中 紗子(介護支援専門員、介護福祉士) ◇山本健太(介護支援専門員、介護福祉士)

◇山本 剛(介護支援専門員、社会福祉士、介護福祉士)

太田脳神経外科医院 (認知症外来始まっています)



太田脳神経外科に認知症外来が出来ました。病院でCT・MRIによる画像診断を受けて脳のどの部分に損傷があるのか、どの認知症なのかを把握した上で、引き起こされる現象への対応を行う事及び治療が出来るものは治療を行ってください。

SHISEIDO

資生堂 メイクアップ教室



平成25年1月21日(月)

資生堂の美容部員さんによるメイクアップ教室を行っています。

楽しくメイクをする事が出来たと、好評でした。

プロの方のアドバイスで普段と違うメイクができましたよ♪

日本財団助成事業

平成25年2月5日(火)

日本財団助成事業にて福祉車両の
スズキアルトを助成していただきました。



これから、
どんどん糸島地域を走
りますので、よろしくお
願い致します。



太宰府(梅見見学)



梅ヶ枝もらいました

3月初旬マイナスハウスバスツアーにて
太宰府の梅の見学に行きました天気も良くて
気持ちがよかったです。



ひな祭り



平成25年3月4日(月)

ちらし寿司 手まり寿司



3月の行事食の紹介です。
色とりどりのお寿司です。

♪マイナスハウス女性スタッフによる踊りです♪



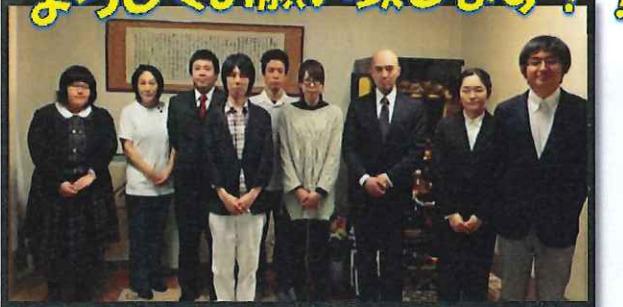
3月の誕生者へチューリップの花のプレゼント!!

平成25年度 採用職員オリエンテーション



新人職員オリエンテーション

10:00～	理念について
10:20～	運営方針
10:40～	就業規則
11:00～	給与規程
11:15～	事故防止
11:30～	身体拘束
11:45～	褥瘡予防
13:00～	感染症対策
13:15～	バイタルサインの測定
13:30～	緊急時の対応
14:00～	個別ケア
14:15～	ケアプランの立案



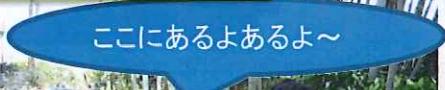
平成25年3月4日(月)
マイナスハウスの一員として
しっかりと業務に励みますので
よろしくお願い致します。

春到来

桜、たけのこ、つくしんぼなど
春を楽しんでます

マイナスハウス前原では、毎年創立記念の11月に桜の植樹を行っています。
年々、桜の本数も増え、花見を盛大に楽しむことができます。

マイナスハウス浦志では、目の前にある浦志公園や小川に桜の木が植えられており、
初めての花見を行っています。お部屋からも桜を楽しむことが出来ました。



マイネスハウス 施設内勉強会について

毎月1回マイネスハウスの全職員が18：45分に集まり、勉強会を行っています。施設理念、利用者に対するマナーなど様々な研修の内容を行っています。平成25年4月は、施設内の次世代員会の委員が『高齢者の身体的特徴・起こりやすい症状』を勉強いたしましたので掲載いたします。

特別養護老人ホーム
マイネスハウスショートステイサービス
佐藤 丈宣

高齢者の身体的特徴・起こりやすい症状

①高齢者の身体的・精神的な特徴

加齢による身体機能の変化や心理的な変化は、個人差が大きいものです。すべての高齢者に、またすべての機能に、一律の機能低下が起こるわけではありません。ただし高齢者がいったん疾患にかかると、心身の機能低下が容易に起こりやすいといえます。また、一過性の脳虚血、低栄養、肺炎による脱水などが各種の精神症状を引き起こしやすいのも高齢者の特徴です。

②高齢者に起こしやすい症状

加齢に伴い高齢者にはさまざまな病態がよくみられるようになります。こうした病態を老年症候といいます。

■ 老年症候群

認知障害	認知症、せん妄、抑うつ
移動能力障害	寝たきり、廃用性症候群、転倒、骨折
排泄機能障害	排尿障害、尿、便失禁、便秘
感覚器障害	視覚障害、聴覚障害、味覚障害
栄養摂取障害	脱水、低栄養
その他	めまい、失神、褥瘡

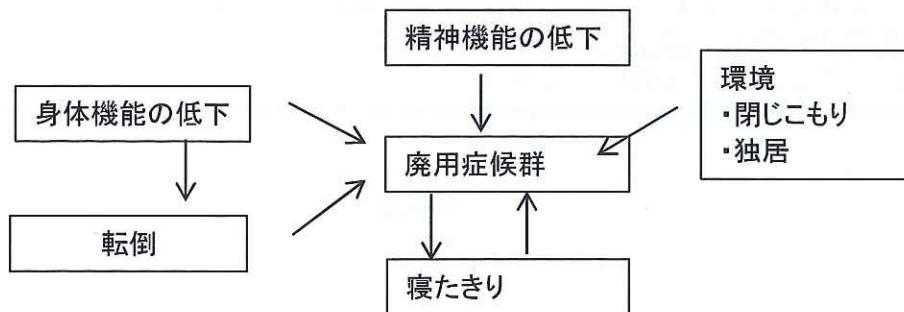
③寝たきり

寝たきりはさまざまな理由により自力で日常生活動作（食事、排泄、入浴、着替えなど）ができなくなり介護を必要とする状態です。寝たきりの原因として一番多いのが、脳血管障害（脳卒中）で、高齢による衰弱、骨折・転倒が続きます。（1998年国民生活基礎調査）寝たきりは、原因疾患の治療とリハビリテーションが適切に行われていれば相当数は防止できます。特に脳卒中の発作後には早期にリハビリテーションを開始し、寝たきりにならないよう努力する事が重要です。

④廃用症候群

廃用症候群は、心身の機能を十分に使わずにいるため、筋骨格系、循環器系などの身体的な機能や精神的な機能が全般的に低下する二次的機能障害です。ほとんどがは寝たきりによって悪化するので、早期のリハビリテーションが重要です。

■ 廃用症候群の要因



■ 廃用症候群によくみられる症状と主な予防法

症状	主な予防法
骨格筋の萎縮	早期離床、リハビリテーション
関節の拘縮	関節可動域（ROM）訓練
認知症	作業・レクリエーション療法、社会的孤立の予防
骨粗しょう症	運動、カルシウム摂取、日光浴
褥瘡	体位変換、皮膚の清潔保持、栄養状態の改善
尿失禁	ポータブルトイレの設置、適切な膀胱留置カテーテルの使用
起立性低血圧	立位訓練、脱水や降圧剤の過剰投与に注意
便秘	運動、水分補給、纖維性食品の摂取

⑤感覚器障害

(1) 視力の低下

視力の低下は、白内障、黄斑変性症、緑内障などが主な原因です。初期の白内障の治療には、点眼薬などを用いられますが、進行すると手術が必要になることもあります。

(2) 聴力の低下

高齢者の場合、感音性難聴が多くみられ、一般に高音域ほど聴きとりにくくなります。老人性難聴も感音性難聴の一種です。治療による改善は期待しにくいため、補聴器を使用します。また耳垢や耳漏が難聴の原因となっていることも多いため、耳鼻科医の診察を受けることが必用です。

(3) 味覚の低下

味覚の低下は個人差が大きく、薬剤の副作用や口腔乾燥、口腔真菌症が原因で低下することもあります。味覚低下による塩分や糖分のとりすぎに注意が必要です。

⑥脱水

脱水とは、水・電解質代謝異常のひとつで、体液のうち、特に細胞外液の量が減少した状態をいいます。脱水は細胞外液に含まれる水分とナトリウムの欠乏の状態によって次の4つにわけられ、異常も異なります。

■ 脱水の種類と症状

脱水の種別	原因例	症状
高張性脱水 (水の欠乏性の割合が大)	発熱	口渴、舌乾燥、血清ナトリウム量増加、尿量減少
等張性脱水 (水とナトリウムが同等に欠乏)	経口摂取不良、下痢、出血	頻脈、立ちくらみ・めまい、血清ナトリウム量不变、尿量減少
低張性脱水 (ナトリウムの欠乏の割合が大)	利尿薬の過剰投与	頻脈、立ちくらみ・めまい 血清ナトリウム量不变、尿量不变が減少

重度になると意識障害が現れる場合もあります。高齢者の場合、体内の水分量が少なく、尿失禁や頻尿を気にして水分摂取を控えていることもあります。特に高張性脱水、等張性脱水が多く見られます。下痢や嘔吐、食事量の低下、多尿などで容易に脱水状態になりやすいので、注意が必要です。

日ごろから居室の室温、飲水量、口の渴きの程度、体重、尿量のチェックを心がけます。また肺炎などの感染症が脱水の原因となっていることもあるので、全身状態が良くない場合は、早めに医療機関での受診をすすめます。

⑦低栄養

栄養が低下すると、浮腫や貧血が生じやすく、免疫低下により、感染症の危険もあり、注意が必要です。

高齢者の低栄養の原因には加齢に伴う生理的変化（咀嚼力の低下、唾液分泌量の低下等）、疾患（嚥下障害など）による消化吸収機能の低下、社会的要因（一人暮らしや高齢により食事の準備が困難など）過剰な投薬の影響、食欲不振などがあげられます。

低栄養の場合、早めに医療機関の受診をすすめて原因疾患の有無を確認するほか、十分な量の食事が困難な場合は流動食などの捕食を検討します。

予防としては、口腔ケアの指導や訪問介護や配色サービスの導入、服薬状況の確認等が重要です。

⑧便秘

高齢者は廊下による腸のぜん動運動の低下などで便秘になりやすくなります。急性に強く生じた便秘は腸閉塞（イレウス）の疑いがあり、注意が必要です。また慢性の便秘の原因が大腸癌などである場合もあります。便の回数や症状に注意を払い、早期対策を心がけます。

■ 高齢者の便秘の分類

種別		主な原因
急性	機能性	精神的要因、薬物など
	器質性	腸閉塞など
慢性	機能性	腸のぜん動運動の低下、腹筋の低下、薬の副作用
	器質性	大腸癌等

マイネスハウス特養、ショートステイサービス利用料金減免について

桜の花もほころびすっかり春らしくなってまいりました。皆様におかれましては、ご健勝にてお過ごしの事と存じます。

皆様のお蔭で当施設も15周年を迎えました。これもひとえに皆様方の当施設へのご理解ご協力の賜物と心から感謝申し上げます。

利用者・ご家族におかれましては介護保険の上昇・物価の上昇と生活を脅かす問題も山積いたしております今日、全国老人福祉施設協議会及び福岡県老人福祉施設協議会の方向性により、各施設、利用料金減免をして欲しいとの要望が有り、当施設もその考えに基づき前回グループホームの利用料減免。有料老人ホームの利用料減免に続き、今回、平成25年4月1日付にて特養・ショートの減免に踏み切る事にいたしました。

1日350円又は1日320円のお部屋代(約10,675円)を1日200円の減免を致します。月約6,000円程度安くなります。今後とも施設運営に、ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

※マイネスハウス特養 利用料金減額一覧(月額)

下記の料金表は、介護保険1割負担分、食事代、おむつ代、介護品、日用生活費(シャンプー、ボディーソープ、ボディオイル、トイレットペーパー等)全ての物を含んでいます。その他として必要なものは持参してください。

※入居金は必要ありません

赤文字が減額された後の
月額の料金です

		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要介護1	減額前	31,089 円	43,389 円	51,189 円	81,489 円
	減額後	31,089 円	37,389 円	45,189 円	75,489 円
要介護2	減額前	33,210 円	45,510 円	53,310 円	83,610 円
	減額後	33,210 円	39,510 円	47,310 円	77,610 円
要介護3	減額前	35,454 円	47,754 円	55,554 円	85,854 円
	減額後	35,454 円	41,754 円	49,554 円	79,854 円
要介護4	減額前	37,605 円	49,905 円	57,705 円	88,005 円
	減額後	37,605 円	43,905 円	51,705 円	82,005 円
要介護5	減額前	39,726 円	52,026 円	59,826 円	90,126 円
	減額後	39,726 円	46,026 円	53,826 円	84,126 円

	対象	食費	居住費 変更前	居住費 変更後
第1段階	生活保護受給者又は市町村民税非課税であって、老齢福祉年金受給者の方	300円	0円	0円
第2段階	市町村民税非課税であって、年間所得金額が80万円以下の方	390円	320円	120円
第3段階	市町村民税非課税であって、年間所得金額80万円以上266万円以下の方	650円	320円	120円
第4段階	上記以外の方	1630円	350円	150円

※マイネスハウスショートステイ
利用料金減額一覧(日額)

赤文字が減額された後の
日額の料金です

下記の料金表は、介護保険1割負担分、食事代、おむつ代、介護品、日用生活費(シャンプー、ボディーソープ、ボディオイル、トイレットペーパー等)全ての物を含んでいます。その他として必要なものは持参してください。
※入居金は必要ありません。

		第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
要支援1	減額前	837 円	1,247 円	1,507 円	2,517 円
	減額後	837 円	1,047 円	1,307 円	2,317 円
要支援2	減額前	956 円	1,366 円	1,626 円	2,636 円
	減額後	956 円	1,166 円	1,426 円	2,436 円
要介護1	減額前	1,049 円	1,459 円	1,719 円	2,729 円
	減額後	1,049 円	1,259 円	1,519 円	2,529 円
要介護2	減額前	1,121 円	1,531 円	1,791 円	2,801 円
	減額後	1,121 円	1,331 円	1,591 円	2,601 円
要介護3	減額前	1,194 円	1,604 円	1,864 円	2,874 円
	減額後	1,194 円	1,404 円	1,664 円	2,674 円
要介護4	減額前	1,266 円	1,676 円	1,936 円	2,946 円
	減額後	1,266 円	1,476 円	1,736 円	2,746 円
要介護5	減額前	1,337 円	1,747 円	2,007 円	3,017 円
	減額後	1,337 円	1,547 円	1,807 円	2,817 円

	対象	食費	居住費 変更前	居住費 変更後
第1段階	生活保護受給者又は市町村民税非課税であって、老齢福祉年金受給者の方	300円	0円	0円
第2段階	市町村民税非課税であって、年間所得金額が80万円以下の方	390円	320円	120円
第3段階	市町村民税非課税であって、年間所得金額80万円以上266万円以下の方	650円	320円	120円
第4段階	上記以外の方	1630円	350円	150円

○ボランティアさんをお願い致します

■ボランティアに協力していただける方は、下記までご連絡下さい
(1人でも可です)

特別養護老人ホーム マイネスハウス

住所: 〒819-1143
福岡県糸島市高上171

TEL:092-329-1500
FAX:092-329-1504
メールアドレス:info@m-h.co.jp

施設案内

マイネスハウス前原



グループホームひなた庵



施設長 太田千恵

(介護支援専門員 社会福祉主事)

社会福祉法人 千草会

特別養護老人ホーム

グループホーム ひなた庵

ショートステイサービス

デイサービス

ホームヘルプサービス

ケアプランセンター

地域支援センター

住所:福岡県糸島市高上171

電話:092-329-1500

FAX:092-329-1504

HP:<http://www.m-h.jp>

マイネスハウス浦志



社会福祉法人 千草会

住宅型有料老人ホーム浦志

デイサービスセンター浦志

住所:福岡県糸島市浦志3丁目4-12

電話:092-332-8208

092-332-8209

FAX:092-332-8209

マイネスハウス福重



施設長 加藤 めぐみ

(医師・麻酔医)

社会福祉法人 千草会

特別養護老人ホーム

介護付ケアハウス

小規模多機能型居宅介護

住所:福岡県福岡市西区福重2丁目34-5

電話:092-892-3315

FAX:092-892-3344

太田脳神経外科



認知症外来始まっています。

院長 太田 辰彦 (脳神経外科専門医 精神科 産業医)
医師 小松 美香 医師 宋 紹榮

太田脳神経外科

介護老人保健施設おおた

グループホームいこい

デイサービス いこい

デイホームうらし

リハビリテーションおおた

小規模多機能型居宅介護ぽっぽや

介護医療サポートサービス

住所:福岡県糸島市浦志2丁目21-21

電話:092-323-1251

FAX:092-323-1253

おおたデンタルクリニック



おおたデンタルクリニック

院長 太田 純明

副院長 太田 理絵(医学博士)

住所:福岡県福岡市早良区南庄2丁目10-15

電話:092-834-6874

FAX:092-834-6879