

●●●グループホーム個別情報●●●

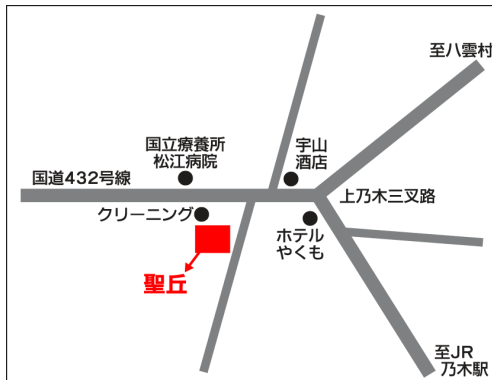
※掲載されております情報につきまして不明な点等ございましたら、直接ホームにご確認ください。

平成18年11月1日現在

1. 基本情報

グループホーム名	グループホーム 聖丘	所在地	〒690-0015 松江市上乃木2丁目29-11
開設年月日	平成14年6月14日	事業主体	ティー・シー・プラネッツ有限公司
代表者	藤原 竜樹	管理者	安部 信子
電話番号	0852-22-2725	FAX番号	0852-22-2725
E-mailアドレス		ホームページ	
協力(提携)医療機関	松江記念病院 河原歯科医院	ユニット数と利用定員	1 ユニット 利用定員 9名
		現在入居者数	8名

<近隣図>



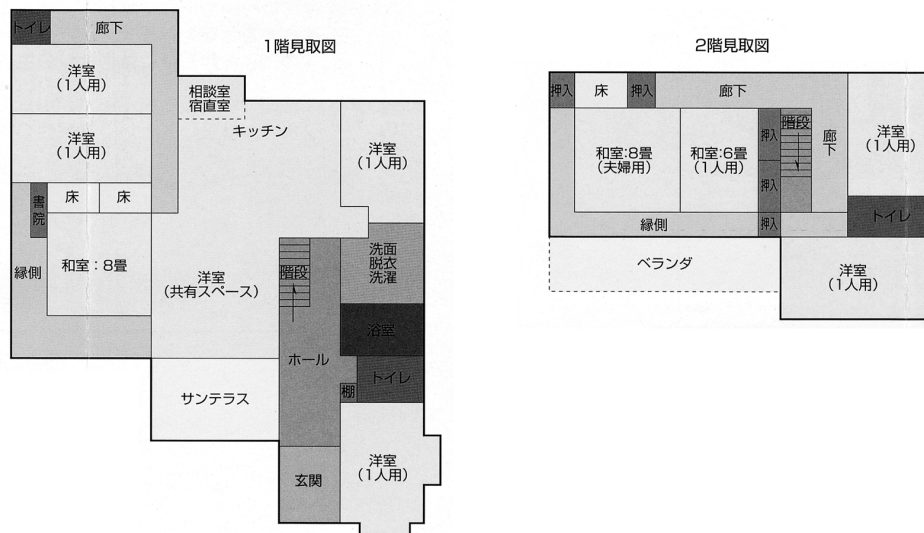
<建物の概観>



2. 事業の目的及び運営の方針

本事業所は、認知症によって自立した生活が困難になった利用者に対して、家庭的な環境のもとで、食事・入浴・排泄等の日常生活の世話及び日常生活の中での心身の機能訓練を行うことにより、安心と尊厳のある生活を、利用者がその有する能力に応じて可能な限り自立して営むことができるように支援することを目的とする。

3. 平面図



4. 建物の概要

建物の形態	木造造り 2階建の1、2階部分
建物の構造	■ 単独型 □ 併設型
広さ	敷地面積 732.60㎡ 延床面積 27.40㎡ 1室あたりの居室面積 9.90 ~ 21.00㎡
二人部屋の有無	■ 有 □ 無

5. 利用料等

介護保険 1割負担分			
介護度区分	1日	医療連携体制加算	月30日
要支援 2	831 円	39 円/1日	24,930 円
要介護 1	831 円		26,100 円
要介護 2	848 円		26,610 円
要介護 3	865 円		27,120 円
要介護 4	882 円		27,630 円
要介護 5	900 円		28,170 円

※入所30日間は別途初期加算1日30円必要

保証金(入居一時金)	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
保証金有の場合の償却の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

介護保険外 諸経費(標準)		
家賃	1月	40,000 円
食費	1日	1,300 円
理美容代		実費
おむつ代		実費
水道光熱費	1月	15,000 円

6. 職員の概要

総数	12 名 (内訳) 常勤 専任 5 名 兼任 0 名 非常勤 専任 4 名 } 常勤換算 8.00 名 ※職員の勤務時間を1週間あたり40時間とした場合の常勤換算数 ※職員の1週間の勤務延時間数 320 時間の場合 320 時間÷40時間=常勤換算数 8.00 名
夜間体制	<input checked="" type="checkbox"/> 専任 <input type="checkbox"/> 兼任 <input checked="" type="checkbox"/> 夜勤 1 名 <input type="checkbox"/> 宿直
管理者	<input checked="" type="checkbox"/> 専任 <input type="checkbox"/> 兼任 資格 介護福祉士、介護支援専門員 認知症高齢者のケアの経験年数 7 年 2 ヶ月 認知症介護に関する研修の受講歴 ●認知症介護実践研修(旧痴呆介護実務者研修) ・実践者研修(旧基礎課程) <input checked="" type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講 ・実践リーダー研修(旧専門課程) <input type="checkbox"/> 受講済 <input checked="" type="checkbox"/> 未受講 ●認知症対応型サービス事業者管理研修 <input checked="" type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講 ●認知症高齢者グループホーム管理者研修 <input checked="" type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講 ●上記の研修の他に受講した研修名 なし
計画作成担当者 氏名(安部 信子)	資格 介護福祉士、介護支援専門員 認知症高齢者のケアの経験年数 7 年 2 ヶ月 認知症介護に関する研修の受講歴 ●認知症介護実践研修(旧痴呆介護実務者研修) ・実践者研修(旧基礎課程) <input checked="" type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講 ・実践リーダー研修(旧専門課程) <input type="checkbox"/> 受講済 <input checked="" type="checkbox"/> 未受講 ●上記の研修の他に受講した研修名 なし
その他職員	資格 介護福祉士 名      看護師 名 その他 ヘルパー2級 7 名 認知症介護に関する研修の受講歴 ●認知症介護実践研修(旧痴呆介護実務者研修) ・実践者研修(旧基礎課程)                    受講済者 2 名 ・実践リーダー研修(旧専門課程)           受講済者 名 ●上記の研修の他に受講した研修名 グループホーム職員研修                    受講済者 1 名 グループホーム管理者研修
(再掲) ホーム長 ※注 氏名( )	資格 特になし 認知症高齢者のケアの経験年数 認知症介護に関する研修の受講歴 ●認知症介護実践研修(旧痴呆介護実務者研修) ・実践者研修(旧基礎課程) <input type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講 ・実践リーダー研修(旧専門課程) <input type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講 ●上記の研修の他に受講した研修名 なし

※「ホーム長」とは、グループホームの中で介護従事者に対する指揮命令権を管理者について有する者を定めている場合にその者を指します。(定めていない場合は記載の必要なし)

## 7. 入居(者)の概要

現在の入居者の状態	入居人数 8名 ・内訳 男性 4名 女性 4名
	要介護1 1名 要介護2 2名
	要介護3 4名 要介護4 1名
	要介護5 0名
	平均年齢 77.6歳 (最低 68歳 最高 93歳)
入居にあたっての条件	1.少人数による共同生活を営むことに支障がないこと 2.自傷他害のおそれがないこと 3.常時医療機関において治療をする必要がないこと
退居にあたっての条件	1.入居後利用者の状態が変化し、上記に該当しなくなった場合は、退居してもらう場合がある 2.退居に際しては、利用者及び家族の意向を踏まえた上で、他のサービス提供機関と協議し、介護の継続性が維持されるよう、退居に必要な援助を行うよう努める

## 8. ホームの1日の流れ

6:00	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	0:00	
起床	朝食		掃除 お茶	準備	昼食		入浴	お茶	入浴	準備	夕食		就寝						

## 9. 入院した場合の対応について

入院等による入居継続の可否
<input checked="" type="checkbox"/> 入居継続可 → ・入居継続可能期間 (1ヶ月) ・入院中、ホームに支払う費用 <input checked="" type="checkbox"/> 家賃 <input type="checkbox"/> その他費用 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 退居

## 10. 「ターミナルケア」の実施について

ターミナルケアの実施	<input type="checkbox"/> 実施可能	<input checked="" type="checkbox"/> 実施不可能	<input type="checkbox"/> 要相談
------------	-------------------------------	---	------------------------------

## 11. 個人情報(プライバシー)保護に関する取り組み

プライバシー保護に関する 規程・マニュアル等の整備	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 (⇒今後の策定の予定 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)
------------------------------	---------------------------------------	--

## 12. その他

家族の面会時間の設定の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
入居者家族会の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無 (⇒今後の策定の予定 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)
ホームと地域との関係や ホーム機能の地域への 還元の取り組み(方針)	地域の清掃活動や自治会への参加を行うとともに地域には“通信”、家族へは“たより”を発行し、情報の提供を行っている。尚、避難訓練も年に2回行っており消防署の参加は元より、地域、家族への参加もお願いし行っている。今年は8月に夏祭りの企画もしたが今後はもう少し、規模の大きいものを計画したいと思っている。	