

●●●グループホーム個別情報●●●

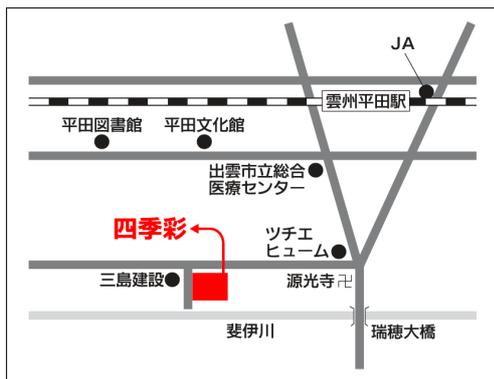
※掲載されております情報につきまして不明な点等ございましたら、直接ホームにご確認ください。

平成18年12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 四季彩	所在地	〒691-0003 出雲市灘分町204-2
開設年月日	平成16年4月14日	事業主体	有限会社 佐香
代表者	代表取締役 佐藤 秀典	管理者	土江 早苗
電話番号	0853-62-1431	FAX番号	0853-62-1433
E-mailアドレス		ホームページ	
協力(提携)医療機関	さとうクリニック 恒松歯科医院 総合医療センター	ユニット数と利用定員	2 ユニット 利用定員 18名
		現在入居者数	18名

<近隣図>



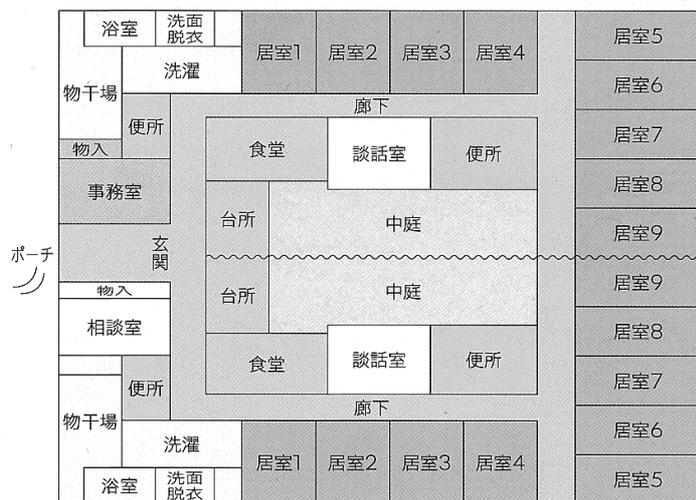
<建物の概観>



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の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	木造平屋建て造り
建物の構造	■ 単独型 □ 併設型
広さ	敷地面積 1,100.00 m ² 延床面積 618.50 m ² 1室あたりの居室面積 13.53 m ²
二人部屋の有無	□ 有 ■ 無

5. 利用料等

介護保険 1割負担分				介護保険外 諸経費(標準)		
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	家賃	1月	40,000 円
要介護 1	831 円		26,100 円	食費	1日	1,300 円
要介護 2	848 円		26,610 円	水道光熱費	1月	15,000 円
要介護 3	865 円		27,120 円	理美容代	1月	1,500 円
要介護 4	882 円		27,630 円	おむつ代		実費
要介護 5	900 円		28,170 円	医療費立替		実費
					日用品費立替	
				ベッド使用料		実費
※入所30日間は別途初期加算1日30円必要				総 額		57,800 円
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 checked="" type="checkbox"/> 無						

6. 職員の概要

(ひまわり)

総数	14 名 (内訳) 常勤 専任 1 名 兼任 3 名 非常勤 専任 10 名 } 常勤換算 4.95 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 198 時間の場合 198 時間÷40時間=常勤換算数 4.95 名
夜間体制	<input checked="" type="checkbox"/> 専任 <input type="checkbox"/> 兼任 <input checked="" type="checkbox"/> 夜勤 4 名 <input type="checkbox"/> 宿直
管理者	<input type="checkbox"/> 専任 <input checked="" type="checkbox"/> 兼任 資格 社会福祉主事 認知症高齢者のケアの経験年数 12 年 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 checked="" type="checkbox"/> 受講済 <input 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 認知症管理者研修会、介護サービス苦情処理研修会
計画作成担当者 氏名(土江 松子)	資格 看護師、介護支援専門員 認知症高齢者のケアの経験年数 10 年 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 2 名 看護師 名 その他 ヘルパー 5 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 1 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 認知症グループホーム職員研修会 受講済者 4 名 身体拘束廃止研修会 受講済者 2 名 小規模ケア研修会 受講済者 5 名
(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)

(さくら)

<p>総数</p>	<p>13 名 (内訳) 常勤 専任 1 名 } 兼任 2 名 } 常勤換算 4.95 名 非常勤 専任 10 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 198 時間の場合 198 時間÷40時間＝常勤換算数 4.95 名</p>
<p>夜間体制</p>	<p>■ 専任 □ 兼任 ■ 夜勤 4 名 □ 宿直</p>
<p>管理者</p>	<p>□ 専任 ■ 兼任 資格 社会福祉主事 認知症高齢者のケアの経験年数 12 年 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 □ 未受講 ・実践リーダー研修(旧専門課程) ■ 受講済 □ 未受講 ●認知症対応型サービス事業者管理研修 ■ 受講済 □ 未受講 ●認知症高齢者グループホーム管理者研修 ■ 受講済 □ 未受講 ●上記の研修の他に受講した研修名 認知症管理者研修会、介護サービス苦情処理研修会</p>
<p>計画作成担当者 氏名(門脇 陽子)</p>	<p>資格 介護福祉士 認知症高齢者のケアの経験年数 6 年 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 □ 未受講 ・実践リーダー研修(旧専門課程) □ 受講済 □ 未受講 ●上記の研修の他に受講した研修名 身体拘束廃止研修会、施設ケアプラン研修会</p>
<p>その他職員</p>	<p>資格 介護福祉士 1 名 看護師 名 その他 ヘルパー 6 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 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 認知症グループホーム職員研修 受講済者 4 名 口腔ケア研修会 受講済者 4 名</p>
<p>(再掲) ホーム長 ※注 氏名()</p>	<p>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) □ 受講済 □ 未受講 ・実践リーダー研修(旧専門課程) □ 受講済 □ 未受講 ●上記の研修の他に受講した研修名 なし</p>

※「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 18名 ・内訳 男性 5名 女性 13名
	要介護1 2名 要介護2 7名
	要介護3 5名 要介護4 4名
	要介護5 0名
	平均年齢 79.9歳 (最低 71歳 最高 92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.自傷他害の恐れがないこと 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に努める。

8. ホームの1日の流れ (ひまわり)

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	朝食準備 朝食 片付け 体操	バイタル チェック	掃除 洗濯	お茶	買物 昼食 準備	昼食 片付け	プライベート 仮眠 買物	お茶 散歩	入浴 洗濯 畑 夕食準備	夕食 片付け	プライベート 入浴	就寝							

(さくら)

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	朝食準備 朝食 片付け 体操	バイタル チェック	掃除 洗濯	お茶	買物 昼食 準備	昼食 片付け	プライベート 仮眠 買物	お茶 散歩	入浴 洗濯 畑 夕食準備	夕食 片付け	プライベート 入浴	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 (3ヶ月) ・入院中、ホームに支払う費用 <input checked="" type="checkbox"/> 家賃 <input checked="" type="checkbox"/> その他費用 (水道光熱費) <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 type="checkbox"/> 実施不可能 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (⇒今後の策定の予定) <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無し
------------------------------	--

12. その他

家族の面会時間の設定の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (8時～21時) <input type="checkbox"/> 無し
入居者家族会の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無し (⇒今後の策定の予定) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無し
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)	グループホームが4つの自治会の接点に位置する為、地区の行事(運動会・敬老会・掃除)等の行事にも参加できる環境にある。地域との日常の関わりとして、畑作業を通しての農作業の復活・元音楽教師による音楽療法や敬老会とお茶席の設置等がある。行事、外出時には市社協のバスを使用したり、理美容院、商店など地域の資源を活用する事に心掛けている。 周辺の施設では、幼稚園・小学校・中学校・老人会からの慰問や参加型の行事も定期的に行ない、受入れや外出共に増えてきている。公民館を通して常に情報収集ができ、グループホームへの支援や理解を促す働きかけに協力体制を示して頂いている。 グループホーム内の受け入れに関しては、入居者の状況に応じて最大限の受け入れを実施している。