

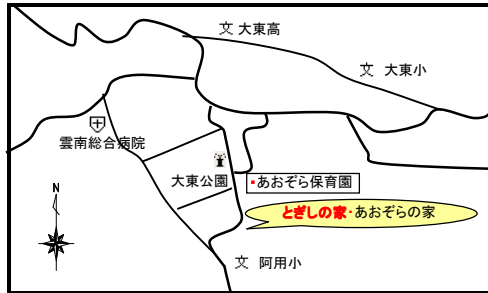
## 認知症対応型共同生活介護事業所に係る情報

(平成20年6月1日 現在)

### 1) 事業主体の概要

事業所名	3271400172	所在地	〒699-1224 島根県雲南市大東町東阿用83番地1
開設年月日	平成12年 1月 6日	事業主体	社会福祉法人あおぞら福祉会
管理者	森山 史朗	代表者	森山 幸朗
電話番号	0854-43-6555	ユニット数と利用定員	1 ユニット 利用定員 9 人
FAX番号	0854-43-6540	事業所の併設施設	
協力医療機関名	公立雲南総合病院・横山医院		
交通の便 (最寄りの交通機関等)	JR木次線出雲大東駅より3km		

#### <近隣図>



#### <建物の概観>



### 2) 事業の目的及び運営の方針

この事業所は、要介護者であって認知症の状態である者について、共同生活住居において、家庭的な環境の下で入浴、排泄、食事等の介護、その他の日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、利用者がその有する能力に応じた自立した日常生活を営むことができるようにすることを目的とする。

運営方針:

- ① 利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立ってサービスを提供する。
- ② 関係機関と連携を図り、利用者の状況にあったサービスを提供する。
- ③ サービスの質の評価とその改善に努める。

### 3) 認知症対応型共同生活介護事業所以外に事業所として指定等を受けている事業及び加算

- 指定介護予防認知症対応型共同生活介護
- 指定認知症対応型通所介護
- 医療連携体制加算
- 短期利用共同生活介護

### 4) 建物の概要

建物形態	<input checked="" type="checkbox"/> 単独型 <input type="checkbox"/> 併設型
建物構造	( 木造瓦葺平屋建 ) 造り (1階建ての 1階部分)
広さ等	敷地面積( 1068 )㎡ 延床面積( 274.89 )㎡ 1室当たりの居室面積( 14.91 )㎡
2人部屋の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

### 5) 利用料等(入居者の負担額)

家賃	( 24,000 ) 円	
敷金	<input type="checkbox"/> 有( )円 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
保証金の有無(入居時一時金)	<input checked="" type="checkbox"/> 有( 100,000 )円 <input type="checkbox"/> 無	
有りの場合 保全措置の内容	部屋のクリーニング、畳替え他	
有の場合償却の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有(期間: 10年 ) <input type="checkbox"/> 無	
食材料費	朝食( )円 昼食( )円 夕食( )円 おやつ( )円 又は1日( 1,300 )円	
	その他の費用と徴収方法	
名目	徴収方法	金額(円)
①理美容代	現金徴収	実費
②おむつ代	現金徴収	実費
③その他		
・水道光熱費	現金徴収	200円 / 日

6) 利用者の概要

現在の利用者の状態 ※介護予防指定認知症対応型共同生活介護を提供している場合、要支援者2の数を記載すること	利用人数(9名)(男性(0名)女性(9名)) 要介護1(0名) 要介護2(1名) 要介護3(1名) 要介護4(2名) 要介護5(5名) 要支援2(0名) 年齢(平均 88.77歳)(最低 79歳)(最高 94歳)
利用に当たった条件	要介護度1以上で認知症の方(当該認知症に伴って著しい精神症状を呈する者及び当該認知症に伴って著しい行動異常のある者、並びにその認知症の原因となる疾患が急性の状態にある者を除く。) 日常生活がおおむね自立している初期認知症の方。
退居に当たった条件	入居者が病気の治療等のため一定期間以上施設を離れる時。 日常的に医療行為が必要になった時。
開設以来の退居者数	人数 ( 2 )人 主な理由 退居先 ・ ( 病院 ) ・ ( 死亡 )

7)-1 職員の概要 (複数のユニットがある場合には、各ユニットごとに作成すること。)

総数	( 23 名 ) (内数) ・常勤 (専任 1名 ) (兼務 8名 ) } 常勤換算 ( 8.3 名 ) ・非常勤 ( 14名 )
	※職員の勤務時間を1週間当たり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 注)( 183 時間)÷40時間=常勤換算数( 4.58 名 ) 注)勤務延時間数には、宿直時間数は含まない。
	夜間の体制 <input checked="" type="checkbox"/> 専任 <input type="checkbox"/> 兼務(兼務の施設 ) <input checked="" type="checkbox"/> 夜勤( 1名 ) <input type="checkbox"/> 宿直( 名 )
	管理者 氏名(森山 史朗) <input type="checkbox"/> 専任 <input checked="" type="checkbox"/> 兼務(兼務の施設 老人デイサービス あおぞらの家 ) 資格 ( ) 認知症介護の経験年数 ( 10年 0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(実践者研修) <input checked="" type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講 (実践リーダー研修) <input checked="" type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講 ・認知症対応型サービス管理者研修もしくは 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 ( 県老施協研修 : 施設長、会計 ) ( 宅老所・グループホーム全国ネットワーク研修他 )
計画作成担当者 氏名(内田 美代子)	介護支援専門員資格 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 他の資格 ( 介護福祉士、調理師 ) 認知症介護の経験年数 ( 15年 0ヶ月 ) ・認知症介護実践研修(実践者研修) <input checked="" type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講 (実践リーダー研修) <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 ( 医学の基礎コース ) ( 介護支援専門員研修他 )
	その他の職員 資格 介護福祉士 ( 9名 ) 看護師( 3名 ) その他(ヘルパー2級) ( 2名 ) 認知症高齢者のケアの経験年数 ( 平均 年 ヶ月 ) ・認知症介護実践研修(実践者研修) <input checked="" type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講 (実践リーダー研修) <input checked="" type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講 ・認知症介護指導者研修 <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 ( しまね小規模ケア連絡会研修 ) 受講済者 ( 7 名 ) ( 介護研修センター研修 ) 受講済者 ( 6 名 )
職員の交代状況	① 管理者の交代回数 ( 0 ) 回 (理由) ② 計画作成担当者の交代回数 ( 0 ) 回 (理由) ③ 常勤職員の交代回数 ( 2 ) 回 (理由) 本人都合

**8)その他**

医療連携体制の状況 (看護師の確保方法)	<p>■職員として配置 [看護師: 非常勤 4名 准看護師: 常勤 1名 非常勤 2名]</p> <p>■契約 (契約先名称 横山医院 )</p>
運営推進会議 の設置状況	<p>■有 <input type="checkbox"/>無</p> <p>開催状況 ( 2ヶ月 に 1回 )</p> <p>メンバー構成 (役職等)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者家代表</li> <li>・地域包括支援センター職員</li> <li>・保険者職員</li> <li>・民生委員</li> <li>・外部評価機関職員</li> </ul>
入居者の家族会等 の有無	<p>■有</p> <p><input type="checkbox"/>無</p>
家族の面会時間の 設定の有無	<p><input type="checkbox"/>有 ( 時 ~ 時 )</p> <p>■無</p>
直近の外部評価公表日 (市町村が受理した日)	平成20年 3月 12日
特に力を入れている点 アピールしたい点	食について(畑でとれた者、調理への参加)、デイサービスとの連携