

1 自己評価及び第三者評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

| | | | |
|---------|-----------------|------------|------------|
| 事業所番号 | 2893000147 | | |
| 法人名 | 株式会社カームネスライフ | | |
| 事業所名 | グループホームここから尼崎小田 | | |
| 所在地 | 尼崎市西川2丁目37-3 | | |
| 自己評価作成日 | 平成22年2月8日 | 評価結果市町村受理日 | 平成22年4月16日 |

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

| | |
|----------|--|
| 基本情報リンク先 | |
|----------|--|

【評価機関概要(評価機関記入)】

| | |
|-------|--------------------|
| 評価機関名 | NPO法人ナルク兵庫福祉調査センター |
| 所在地 | 兵庫県尼崎市武庫之荘2丁目27-19 |
| 訪問調査日 | 平成22年2月22日 |

【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

入居者様一人ひとりが持つておられる能力(できること・したいこと)を見つけ、できるだけ低下することがないよう今後は認知症のケアだけでなく身体面のケア(介護予防)も視野に入れ、生活リハビリを中心し、足浴や体操などで健康を維持し心地よく生活していただけるよう今まで以上に働きかけています。また、近隣との交流をより充実できるよう地域に出る機会を増やし、ボランティアさんの受け入れ内容も豊富になり、精神面での活性も図っています。

【第三者評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

開設から約2年、管理者と職員が、新たな気持ちで、地域密着型サービスを実践して行こうとの強い意欲が感じられる。そのことの一つが、食事について、食材を専門業者に任せているのを、「調理の日」というのを設定して、利用者に職員が同行しての食材の買い物、一緒になっての料理作りに挑戦したいという。近くにある診療所での、毎日のラジオ体操や年末の餅つき大会に参加するなど、地域との交流も活発である。

2加齢臭を気にする家族があるが、入浴は毎日でも可能としており、清潔保持に努めている。

| 項目 | | 取り組みの成果 ↓該当するものに○印 | 項目 | 取り組みの成果 ↓該当するものに○印 |
|----|---|---|----|---|
| 56 | 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる (参考項目:23,24,25) | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 4. ほとんど掴んでいない | 63 | 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができる (参考項目:9,10,19) |
| 57 | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある (参考項目:18,38) | <input type="radio"/> 1. 毎日ある <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3. たまにある <input type="radio"/> 4. ほとんどない | 64 | 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20) |
| 58 | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38) | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない | 65 | 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4) |
| 59 | 利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている (参考項目:36,37) | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない | 66 | 職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12) |
| 60 | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49) | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない | 67 | 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う |
| 61 | 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている (参考項目:30,31) | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない | 68 | 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う |
| 62 | 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている (参考項目:28) | <input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどいない | | |

自己評価および第三者評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

| 自己 三 者 | 項 目 | 自己評価 | 第三者評価 | |
|--------------------|---|---|---|-------------------|
| | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| I. 理念に基づく運営 | | | | |
| 1 | (1) ○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている | 1.心を許せる人間関係、安心できる場所を作ります2.本来あるべき生活能力を奪うのではなく、引き出します3.同じ生活者として、うれしい時には共に喜び、たのしい時には共に笑うホームにしていきます | 利用者は、趣味活動としてのきり絵や紙芝居、新聞購読など、生活者としての時間をもつ試みを重ねている。まさに、地域密着型サービスの意義を実践しているといえる。 | |
| 2 | (2) ○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している | 毎朝近隣で行われるラジオ体操に交代で参加したり、公園への散歩、商業施設や近隣カラオケの利用などにより近隣との交流を深めている。 | 近隣の公園への散策や隣接診療所でのラジオ体操会に参加する等、近隣との健康づくりを兼ねた交流をしている。最近は、近隣のカラオケ店へ出かけての交流も始まっている。 | |
| 3 | ○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている | 検討はしているが実施できていない。 | | |
| 4 | (3) ○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている | 運営推進会議で頂いた意見を職員会議などで報告しサービスの向上に活かす努力をしている。 | 運営推進会議において、利用者・家族及び外部委員の意見を聞き、それを職員会議で報告徹底し、サービスの向上に生かす努力がみられた。 | |
| 5 | (4) ○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる | 運営推進会議に地域包括センターの職員に参加して頂き連携を図り、不明点などあれば尼崎市役所介護保険事業担当課に確認するようにしている。 | 運営推進会議を通じ、地域包括支援センター職員と連携を図っている。 | |
| 6 | (5) ○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる | 全ての職員が理解しているとはいえないがカンファレンスなどで話合い身体拘束や施錠なども検討している。 | ホーム内の昇降は、施錠ができるEVを主に、階段は主に職員が利用している。玄関の施錠は夜間のみとしている。 | |
| 7 | (6) ○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内の虐待が見過ごされることがないよう注意を払い、防止に努めている | 職員会議で高齢者の虐待防止について説明し理解を求めている。 | 周辺症状の理解を含め、入居者の行動について理解し、対応するよう努めている。外部のセミナー等への参加報告は、職員参加等の会議・ミーティング等において他の職員にも共有されている。 | |

| 自己 三 者 | 項 目 | 自己評価 | | 第三者評価 | |
|--------------|---|--|---|-------|-------------------|
| | | 実践状況 | | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 8 | (7) ○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している | セミナーに参加し知識や理解を深めている。 | 認知症の状態像や成年後見・権利擁護等の実際については、地域包括センター主催研修等に参加し、学ぶよう努めている。 | | |
| 9 | (8) ○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている | ご家族からの質問について十分に説明している。 | 館長から家族、本人に対し、入居契約時に重要事項説明書等について十分な説明が行なわれている。 | | |
| 10 | (9) ○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている | 来館時等ご家族にまめに声かけを行い、意見を聞く努力をすると共に意見が寄せられた場合は反映する努力をしている。 | 苦情受付ポストの設置や来館する家族への声かけと情報提供、意見把握に努めており、話の内容や意見は処遇の改善に生かすよう努めている。 | | |
| 11 | (10) ○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている | 面談や職員会議等にて意見を聞く機会を設け反映する努力をしている。 | 職員との面談や会議での意見聴取に当たっては「どうすればできると思う」等、繰り返したり聞き直して職員のやる気や意欲を伸ばすように努めている。 | | |
| 12 | ○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働くよう職場環境・条件の整備に努めている | 努力している。 | | | |
| 13 | ○職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている | 研修を受ける機会を提供している。 | | | |
| 14 | ○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている | 尼崎市グループホーム連絡会に参加している。 | | | |

| 自己 三 者 | 項 目 | 自己評価 | 第三者評価 | |
|------------------------------|--|-------------------------------|--|-------------------|
| | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | | | | |
| 15 | ○初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている | 努めている。 | | |
| 16 | ○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている | 努めている。 | | |
| 17 | ○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている | 努めている。 | | |
| 18 | ○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている | 努力をしている。 | | |
| 19 | ○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている | 築く努力をしている。 | | |
| 20 | (11) ○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている | 努めている。 | 馴染みの人や場所として以前の住居と近隣関係などがあるが、中には、そうした関係を忘れてしまう人もあり、関係継続に難しさがある。 | |
| 21 | ○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている | 職員が間に入り、会話がスムーズに行われるよう支援している。 | | |

| 自己 三 者 | 項 目 | 自己評価 | | 第三者評価 | |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------|-------------------|
| | | 実践状況 | | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 22 | ○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている | 努力している。 | | | |
| III. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント | | | | | |
| 23 (12) | ○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している | 趣味や嗜好などなるべくご本人の意向を尊重し生活できるよう支援している。 | 利用者本人の生活歴の把握が大事であり、ご本人・家族との直接の話し合いの中から趣味や嗜好、希望や意向等の把握をしている。 | | |
| 24 | ○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている | アセスメントを行い情報収集の努力をしている。 | | | |
| 25 | ○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている | 一人ひとりのその日の状態や希望に合わせ対応するよう努めている。 | | | |
| 26 (13) | ○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイディアを反映し、現状に即した介護計画を作成している | している。 | 介護計画とそのモニタリングについてチームアプローチをしている。実際の流れとして2階では、認知症状や安定、改善について事例を通じ検討し、3階では、個々の課題に即してチームで取り組んでいる。 | | |
| 27 | ○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている | している。 | | | |
| 28 | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時に生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる | 本人の状態の変化などに対応して柔軟な支援に取り組んでいる。 | | | |

| 自己 三 者 | 項 目 | 自己評価 | 第三者評価 | |
|--------------|---|------------------------------------|--|-------------------|
| | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 29 | ○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している | している。 | | |
| 30 (14) | ○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している | している。 | 在宅の頃からのかかりつけ医に受診する人が多い。月に1回、家族同伴で総合病院へ受診する人は腎臓病や精神科疾患等の治療が必要な人である。 | |
| 31 | ○看護職との協働 介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝え相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している | している。 | | |
| 32 | ○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。 | 入院時情報提供を行い、連絡をとるよう努力している。 | | |
| 33 (16) | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所できることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる | 時期については家族様の精神面を考慮しながら医療を含め取り組んでいる。 | 入居者本人や家族の意見により、終末期の対応が定まる。そのうえで、入院なりホームでの生活を選択してもらっている。 | |
| 34 | ○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けています | 努力している。 | | |
| 35 (17) | ○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている | 努力しているが地域との協力体制は不十分である。 | 災害対応として避難はベランダへとしている。歩行可能者は階段から避難する。車いす利用者は介助で対応。消防訓練は年に2回実施している。地元町内会・自治会とは今後連携していくこととしている。 | |

| 自己 三 者 | 項 目 | 自己評価 | 第三者評価 | |
|----------------------------------|---|----------------------|---|--|
| | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | | |
| 36 | (18) ○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている | 努力している。 | 声かけはプライバシーを尊重したうえで行い、把握できることは接遇の向上やケアサービスの充実に反映させている。 | |
| 37 | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている | 努力している。 | | |
| 38 | ○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している | なるべく希望に添えるよう支援している。 | | |
| 39 | ○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している | 支援している。 | | |
| 40 | (19) ○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている | できる事を手伝って頂く様働きかけている。 | 食材は専門業者が調達しそれを職員が調理している。準備から片付けまでの過程において、一部の利用者が手伝って居る。 | 今後は、「調理の日」を設定して、利用者と職員が一緒になって、買い物から調理までをする計画があるという。ぜひ実現されたい。 |
| 41 | ○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている | 努力している。 | | |
| 42 | ○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている | している。 | | |

| 自己 三 者 | 項 目 | 自己評価 | | 第三者評価 | |
|--------------|--|--|--|---|-------------------|
| | | 実践状況 | | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 43 | (20) ○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている | 行っている。 | | 排泄の自立支援を行っている。中には付き添うのが厳しい方もあるようだ。 | |
| 44 | ○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる | 水分の摂取や歩行などで働きかけている。 | | | |
| 45 | (21) ○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々にそった支援をしている | している。 | | 入浴は疲れすぎない限り毎日でも良いとしている。加齢臭が気にかかり毎日入浴を希望する家族もあるが、本人が入浴を嫌がるケースがあるという。 | |
| 46 | ○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している | している。 | | | |
| 47 | ○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている | 十分とはいえないが内容を確認できる体制を作り、変更があれば申し送りにて情報共有している。 | | | |
| 48 | ○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている | 努力している。 | | | |
| 49 | (22) ○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。又、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している | 努力している。 | | 日常的な外出支援の頻度はかなり高い。家でもかなり散歩に出かけていた人が多い・2階の入居者は診療所のラジオ体操に毎日ではなくとも参加する。ただ、数人は全く外出できない人もある。 | |

| 自己 三 者 | 項 目 | 自己評価 | 第三者評価 | |
|--------------|--|--------------------------------|--|-------------------|
| | | 実践状況 | 実践状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 50 | ○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を手持したり使えるように支援している | 理解はしているがトラブル予防のため個人で手持されていない。 | | |
| 51 | ○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている | 支援している。 | | |
| 52 (23) | ○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている | 工夫している。 | | |
| 53 | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている | 工夫している。 | | |
| 54 (24) | ○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている | なるべくなじみのものを持ってきていただけようお願いしている。 | 本人が居心地よく過ごせるよう配慮しているが、清掃等で家族からの苦情を受ける事もあったという。 | |
| 55 | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している | 工夫している。 | | |

基本情報

| | | |
|-------|-------------------------------|--|
| 事業所番号 | 2893000147 | |
| 法人名 | 株式会社カームネスライフ | |
| 事業所名 | グループホームここから尼崎小田 | |
| 所在地 | 尼崎市西川2-37-3 電話06-6498-3920 | |

| | | |
|-------|--|-------|
| 評価機関名 | | |
| 所在地 | | |
| 訪問調査日 | | 評価確定日 |

【情報提供票より】(22年1月18日事業所記入)

(1)組織概要

| | | |
|-------|-----------|-------------|
| 開設年月日 | 平成20年3月1日 | |
| ユニット数 | 2 ユニット | 利用定員数計 18 人 |
| 職員数 | 14 人 | 常勤 14人 |

(2)建物概要

| | | |
|------|-----------------|--|
| 建物構造 | 鉄骨陸屋根造り | |
| | 地下1階地上3階建ての2~3階 | |

(3)利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

| | | | |
|---------------------|----------|----------------|----------|
| 家賃(平均月額) | 69,000 円 | その他の経費(月額) | 26,500 円 |
| 敷 金 | 無 | | |
| 保証金の有無 (入居一時金含む) | 有(30万円) | 有りの場合 償却の有無 | 有 |
| | 朝食 | 300 円 | 昼食 |
| 食材料費 | 夕食 | 600 円 | おやつ |
| | または1日当たり | 円 | 100 円 |

(4)利用者の概要(月 日現在)

| | | | | | |
|-------|---------|---------|-----|---------|------|
| 利用者人数 | 18 名 | 男性 | 3 名 | 女性 | 15 名 |
| 要介護1 | 1 名 | 要介護2 | | 11 名 | |
| 要介護3 | 2 名 | 要介護4 | | 2 名 | |
| 要介護5 | 2 名 | 要支援2 | | | 名 |
| 年齢 | 平均 84 歳 | 最低 76 歳 | | 最高 94 歳 | |

(5)協力医療機関

| | | |
|---------|--------------------|--|
| 協力医療機関名 | 医療法人中央会尼崎中央病院・小林歯科 | |
|---------|--------------------|--|