

●●●グループホーム個別情報●●●

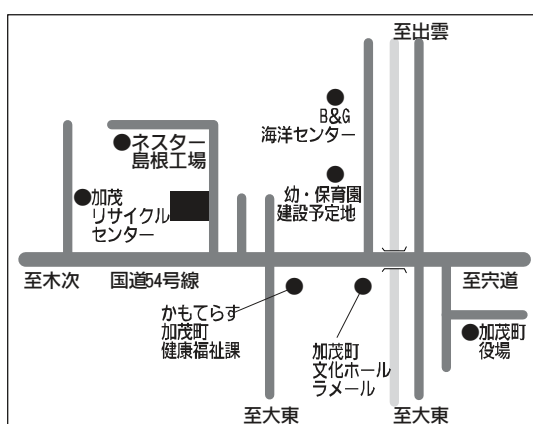
※掲載されております情報につきまして不明な点等ございましたら、直接ホームにご確認ください。

平成17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 加茂の郷	所在地	〒699-1104 雲南市加茂町南加茂 706-4
開設年月日	平成17年1月27日	事業主体	雲南福祉サービス株式会社
代表者	松浦 良治	管理者	加藤 都
電話番号	(0854)49-8426	FAX番号	(0854)49-8533
E-Mail アドレス	無	ホームページ	無
協力(提携)医療機関	公立雲南総合病院 奥出雲コスモ病院 清水医院 山本歯科医院	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	(16)名

<近隣図>



<建物の概観>



2. 事業の目的及び運営の方針

【目的】

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。

【方針】

本事業所において提供する認知症対応型共同生活介護は、介護保険法ならびに関係する厚生労働省令、告示の趣旨及び内容に沿ったものとする。

利用者の人格を尊重し、常に利用者の立場にたったサービスの提供に努めるとともに、個別の介護計画を作成することにより、利用者が必要とする適切なサービスを提供する。

利用者及びその家族に対し、サービスの内容及び提供方法についてわかりやすく説明する。

適切な介護技術を持ってサービスを提供する。

常に、提供したサービスの質の管理、評価を行う。

3. 建物の概要

建物の形態	(木造)造り(平屋建て)
建物の構造	■単独型 □併設型
広さ	敷地面積(5,265.25)㎡ 延床面積(726.48)㎡ 1室あたりの居室面積(11.72)㎡
二人部屋の有無	□有 ■無

◆ハナミズユニット

総数	(12)名 (内訳)・常勤専任(4)名 兼任(2)名 } 常勤換算(5.3)名 (内訳)・非常勤専任(4)名 } (他に早朝パート 1名、夜勤パート 1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 時間の場合 212時間÷40時間=常勤換算数(5.3人)
----	--

夜間体制	<input checked="" type="checkbox"/> 専任 <input type="checkbox"/> 兼任(兼任の施設等) <input checked="" type="checkbox"/> 夜勤(1)名 <input type="checkbox"/> 宿直()名
副管理者	<input checked="" type="checkbox"/> 専任 <input type="checkbox"/> 兼任(兼任の施設等) 資格(社会福祉士) 認知症高齢者のケアの経験年数(2年 11ヶ月) 認知症介護に関する研修の受講歴 ・認知症介護実務者研修 (基礎課程) <input checked="" type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講(専門課程) <input type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講
計画作成担当者 (氏名 知野見 真理)	資格(社会福祉士) 認知症高齢者のケアの経験年数(2年 11ヶ月) 認知症介護に関する研修の受講歴 ・認知症介護実務者研修 (基礎課程) <input checked="" type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講(専門課程) <input type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講
その他職員	資格 介護福祉士(1)名 看護師(1)名 その他(ヘルパー2級) ()名 ・認知症介護実務者研修 (基礎課程) <input type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講(専門課程) <input type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講
(再掲) ホーム長 ※注 (氏名)	資格() 認知症高齢者のケアの経験年数(年 ヶ月) 認知症介護に関する研修の受講歴 ・認知症介護実務者研修 (基礎課程) <input type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講(専門課程) <input type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講

※「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次いで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)

6. 入居(者)の概要

現在の入居者の状態	入居人数(16)名 ・内訳 男性(6)名 女性(10)名 要介護1(4)名 要介護2(3)名 要介護3(8)名 要介護4(1)名 要介護5(0)名 年齢(平均 84.8歳) (最低 72歳)(最高 97歳)
入居にあたっての条件	①要介護度1以上の被認定者であり、かつ認知症の状態にあること ②少人数による共同生活を営むことに支障がないこと ③自傷他害の恐れがないこと ④常時医療機関において治療をする必要がないこと ⑤契約書に定めることを承認し、重要事項説明書に記載する事業者の運営方針に賛同できること
退居にあたっての条件	①要介護の認定更新において、利用者が自立もしくは要支援と認定された場合 ②利用者が病気の治療等その他のため長期にグループホームを離れることが決まり、かつその移転先に受け入れが可能となったとき ③その他、契約書等に定める事項による

7. 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)
--------------------------	---

※ホームとして入居者の人格尊重の理念のもとに個人情報を取り扱うこと、個人情報に係る安全管理措置の概要、本人等からの開示等の手続き、第三者提供の取扱い、苦情への対応などの方針を明らかにした規程やマニュアルの整備

8. その他

家族の面会時間の設定の有無	<input type="checkbox"/> 有 (時～ 時) <input checked="" type="checkbox"/> 無
入居者家族会の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (⇒今後の設置の予定 <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)	地域の行事、お祭り等に積極的に参加している。今後グループホームだより“かも郷だより”も地域に向けて発行予定している。