

●●●グループホーム個別情報●●●

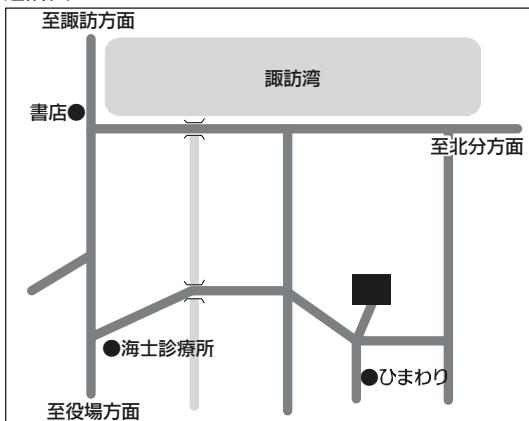
※掲載されております情報につきまして不明な点等ございましたら、直接ホームにご確認ください。

平成18年3月20日現在

1. 基本情報

グループホーム名	グループホーム 諏訪苑	所在地	〒684-0403 隠岐郡海士町海士 3964
開設年月日	平成16年4月1日	事業主体	社会福祉法人 あま福祉会
代表者	理事長 山中 重遠	管理者	田中 稔
電話番号	(08514)2-1273	FAX番号	(08514)2-1373
E-Mail アドレス		ホームページ	
協力(提携)医療機関	海士診療所	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	(9)名

<近隣図>



<建物の概観>



2. 事業の目的及び運営の方針

認知症により、自立した日常生活が困難になった利用者の方に対し、共同生活住居において、やすらぎのある生活の場を提供し、家庭的な環境の下で、食事の支度、掃除、洗濯等共同あるいは、個々の役割により利用者の方がその能力に応じ、元気で可能な限り自立した生活を営むことができるよう援助します。
また地域との積極的な交流を図り、地域の一員として生活することを支えます。

3. 建物の概要

建物の形態	(木造亜鉛メッキ鋼板葺平屋建)造り
建物の構造	■単独型 □併設型
広さ	敷地面積(5,194)㎡ 延床面積(385.45)㎡ 1室あたりの居室面積(14.19)㎡
二人部屋の有無	□有 ■無

4. 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	夜間ケア加算1日 (夜間ケアが必要な方のみ)	月30日 (夜間ケア加算分を含む)	家賃	月30日	24,000円
要介護1	796円		23,880円	食材料費	月30日	1日 780円
要介護2	812円		24,360円	理美容代		実費
要介護3	828円		24,840円	オムツ代		実費
要介護4	844円		25,320円			
要介護5	861円		25,830円			
保証金(入居一時金)	□有()円・■無					
保証金有の場合の償却の有無	□有()年・□無					

5. 職員の概要

総数	(6)名 (内訳)・常勤専任(5)名 兼任(1)名 } 常勤換算(5.5)名 (内訳)・非常勤専任()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220時間の場合 220時間÷40時間=常勤換算数(5.5人)
夜間体制	<input type="checkbox"/> 専任 <input type="checkbox"/> 兼任(兼任の施設等) <input type="checkbox"/> 夜勤()名 <input checked="" type="checkbox"/> 宿直(1)名
管理者	<input type="checkbox"/> 専任 <input checked="" type="checkbox"/> 兼任(兼任の施設等 特養 諏訪苑) 資格(社会福祉主事任用資格) 認知症高齢者のケアの経験年数(4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 checked="" type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講(専門課程) <input type="checkbox"/> 受講済 <input checked="" type="checkbox"/> 未受講
計画作成担当者 (氏名 志賀 健乃)	資格(介護福祉士) 認知症高齢者のケアの経験年数(11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 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(2)名 看護師()名 その他() ()名 ・認知症介護実務者研修 (基礎課程) <input type="checkbox"/> 受講済 <input checked="" type="checkbox"/> 未受講(専門課程) <input type="checkbox"/> 受講済 <input checked="" 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(9)名 ・内訳 男性(1)名 女性(8)名 要介護1(8)名 要介護2()名 要介護3(1)名 要介護4()名 要介護5()名 年齢(平均83.2歳) (最低75歳)(最高90歳)
入居にあたっての条件	・要介護度1以上であってかつ認知症の状態であること ・少人数による共同生活を営むことに支障がないこと ・自傷他害のおそれがないこと ・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	・認知症の症状が緩和され家庭生活可能になった人及び家庭基盤が整った人 ・医師等の判断により入院治療を必要とし1か月を経過しても退院の目処が立たない場合

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	■有(8時～20時) □無
入居者家族会の有無	□有 □無 (⇒今後の設置の予定 □有 □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)	<p>入居者が地域の一員として生活していただくために、買物や散歩、地域の行事への参加見学等外に出かける働きかけをすることで、地域にとけこみ地域の方と顔なじみの関係を大切にした援助を行なっています。</p> <p>またホームの行事等へのボランティア活動や地域の方の参加を呼びかけ、入居者と地域の方が楽しく過ごせるよう援助しています。</p> <p>入居者の生活の安定と拡がりを図るため、地域の諸団体等と連携し、ホームに対する理解と協力を得る働きかけを行い、地域全体で支える体制づくりを推進します。</p>