(注)「評価の基準」欄の「□」に、すべて黒「■」チェックがついているときは、「できている」欄に○印を、また空白の「□」が 1 つでもあるときは、○印は付しておりません。

I 岩手県 : グループホーム フクちゃんハウス

平成18年3月3日

岩手県認知症高齢者グループホーム外部評価調査票(適否の確認方法・特記事項欄省略)

分野・領域	項目	できている		評 価 の 基 準
I				入居者・家族に対し、グループホーム独自の運営理念を文書で明示し、説明している。
運営理	重営理念の具体化と共 1 有・明示	0	-	運営理念は、見やすい場所に掲示している。
念			•	全職員は、運営理念を日常の介護に活かしている。
			-	入居者・家族に対し、身体拘束を行わないことを文書で明示し、説明している。
	タ タ タ タ タ を 対束のないケアの 実践	0	= ;	やむを得ず身体拘束を行う場合、理由及び期間を明記した書類があり、家族の同意が得られている。
				職員は、身体拘束廃止の研修会に参加し、又はグループホーム内で学習会を行っている。
	3 入居者一人ひとりのプ		-	入居者との会話に指示、命令、子ども扱いなどを行なわないよう配慮している。
П	。 ライドの尊重		-	排泄・入浴・更衣に関する誘導の声かけなどは、羞恥心に配慮している。
入居者の				入居者・家族の個人情報の取扱いについて明文化している。
尊厳	4 個人情報の保護と開示			入居者に対し、本人の介護記録が閲覧できる旨を説明している。
	は 四八日報の体唆と用か			個人情報を第三者に開示する場合、入居者・家族の同意を得ている。
				入居者・家族の個人情報に係る記録やメモは、人目に触れないように保管している。
	5 入退居時の基本情報の	0	■	入居希望者・家族に対し、サービス内容、利用料、入退居基準のほか、グループホームでの生活に おける留意事項等についての説明を行い、同意を得ている。
	5 人以店時の基本情報の 提供		-	退居を求める場合、入居者・家族に退去の理由を説明し、同意を得ている
ш			-	共用の空間に、ソファー、畳の間、小上がりなどがあり入居者が集うことができる。
家庭的	家 4 共用空間における居場 庭 所づくり	0	-	共用空間には、ひとりでも過ごせる場所が用意されている。
な生活空間			-	ホーム内の、みやすい場所に暦や時計がある。
lel	入居者一人ひとりの希 7 望に合わせた居室の環境 づくり	0	= ;	家具、仏壇、装飾品など私物の持込が可能であることを、入居時の説明書に記載し、説明してい る。

分野・領域	項目	できている		評 価 の 基 準				
				アセスメントに基づいて入居者一人ひとりの特徴をふまえた具体的な介護計画を立てている。				
IV 生活	8 個別具体的な介護計画 の立案	0	•	介護計画は、全ての職員の意見を取り入れて作成している。				
の質の向				介護計画は、入居者・家族の希望や意見を取り入れて作成している。				
上を目指し	9 介護計画の実施記録	0		入居者 1 人ひとりの介護計画に基いてサービスを提供し、かつ日々の状況変化を記録している。				
た介護				少なくとも3ヶ月に1回は、介護計画の実施状況の評価を行なっている。				
計画	10 介護計画の評価・見直 し	0		評価は、全ての職員の意見を取り入れて行っている。				
			-	評価結果に基づいた介護計画の見直しをしている。				
			•	毎日の献立、買い物、調理、後片付けに、入居者が参加している。				
	11 食事の楽しみと栄養バ ランスの工夫		•	身体状況や、咀嚼能力に応じた献立になっている。				
				定期的に栄養士等により栄養バランスがチェックされている。				
				排泄の自立に向けた支援を基本にした介護を行っている。				
	12 排泄サイン、パターン に応じた個別の排泄支援	0		入居者個々の排泄パターン・サインを職員が把握している。				
V			•	入居者個々のおおよその水分摂取状況を職員が把握している。				
利用者本位				入浴日、時間、頻度について本人の希望に配慮している。				
の生活支援	入居者一人ひとりの身 13 体状況と希望に合わせた 入浴支援	0		入居者のプライバシーに配慮した介護職員の配置をしている。				
				入浴可否の判定基準があり、その基準に沿った介助をしている。				
			•	入居者や家族から得られる情報や希望を取り入れて支援している。				
	1日本・1つじゅの芋			入居者1人ひとりの意思を尊重し、自己決定や希望を引き出す場面を具体的に作っている。				
	入居者1人ひとりの暮 14 らしの尊重	0		化粧、整髪、衣服、装身具などのおしゃれは本人の好みに配慮して支援している。				
				理美容院の利用は本人の希望に配慮して必要な支援をしている。				

分野・領域	項目	できている		評 価 の 基 準				
	15 一人でできることへの	0		入居者の「できること、できそうなこと」の能力について、職員が共有している。				
	15 一人でできることへの 配慮)		「できること、できそうなこと」については本人の能力を引き出すようにしている。				
V 利 用	16 ホーム内の役割・楽し	0		日常生活において入居者一人ひとりが役割を果たす場面がある。				
者本位の	かごとの支援)		生活歴や本人の好みを尊重しながらも、新しい役割や、やりがいの発見にも努めている。				
生活支援				決まりごとや日課として職員が連れ出すのではなく、入居者の状況に応じて外出支援している。				
	17 ホームに閉じこもらな い生活の支援	0		日常の外出とは別に、地域行事への参加、季節ごとの遠出などを実施している。				
				一人ひとりの特別な場所、お墓参り、ふるさと訪問、特別な催しへの参加などについて、実現に向 けた取組みをしている。				
				少なくとも年に1回は家族アンケートを実施している。				
	家族の意見・要望を引 18 き出す働きかけと結果の 開示	0		定期的に家族が集う場などを企画し、意見・要望を聞いている。				
VI 入				ホーム便りなどでホームの状況や意見・要望の結果を家族に知らせている。				
居者・家族	10			相談の窓口が整備され、担当の職員が決まっている。				
族の要望	19 相談への対応・ ○			相談の受付及び対応結果の状況が記録されている。				
の反映				苦情の窓口や投書箱が整備され、担当の職員が決まっている。				
	20 苦情への対応	0	•	公的な苦情受付窓口の案内を行なっている。				
				苦情の受付及び対応結果の状況が記録されている。				
	91 責任者の協働、職員の	0		法人代表者及び管理者は、グループホームの運営方針、事業計画等について話し合いをしている。				
	21 真団名の励働、収員の 意見の反映	0		運営方針、入退去、職員の採用などは、職員の意見も反映する仕組みになっている。				
VII +	22 職員間の連携	0		入居者の状態変化など、必要な情報が全職員に伝わる仕組みが確保されている。				
ビス	ĺ ビ ス		•	事故・怪我などが発生した緊急時に、全職員が協力できる体制にある。				
の質を確保	をフングのほうのなることもい	0	•	改善課題が生じた場合、すみやかに職員全員で取り組む仕組みがある。				
保する運	7C4X / //LL*/		-	課題改善後、必要に応じて入居者・家族に説明している。				
選			-	職員の急病や急な休みに対応できる勤務体制が確保されている。				
	24 入居者の状況に応じた 勤務体制の確保	0		夜間に介護が必要な入居者がいる場合は、夜勤体制が確保されている。				
			•	入居者の生活リズムにあわせた職員の配置になっている。				

分野・領域	項目	できている	評 価 の 基 準	
			■ 採用時研修をはじめ、それぞれの段階に応じた研修が実施されている。	
	25 継続的な研修の受講	0	■ 県や各種団体等が主催する外部の研修会などに職員を派遣している。	
			■ 職員個々の研修受講履歴が整理、保管されている。	
	ch A Mirau ch A a rife (I		■ 体調の急変、怪我などに対応できる知識(救急救命を含む。)を習得するホーム内での学習会を回以上開催し、かつ、マニュアルを作成している。	·年1
	安全管理,安全の確保 26 (緊急時の手当、感染症 対策、食中毒など)	0	■ 感染症対策に関するホーム内での学習会を年1回以上開催し、かつ、マニュアルを作成している。	
VII +			■ 食中毒対策に関するホーム内での学習会を年1回以上開催し、かつ、マニュアルを作成している。	
ビスの	27 災害対策	0	■ 地震、水害、火災などの災害発生時の対応が定められている。	
質を確保す	21 X CAA X)	■ 避難訓練を少なくとも年1回は行なっている。	
する運営			■ ヒヤリハット・事故報告等に関する記録が整理保存されている。	
	28 事故の記録・報告と再 発防止	0	■ 事故後再発防止のための話し合いを職員全体で行なっている。	
			■ 事故防止に関するホーム内での学習会を年1回は開催している。	
			● 金銭管理の方法が明確にされている。	
	29 入居者の金銭管理	0	■ 入居者・家族に対し、金銭管理の方法をあらかじめ説明している。	
			■ 入居者・家族に対し、ホームで預かっている金銭について、出納帳を作成し、定期的に報告してる。	. ^ ,
	30 医療機関との連携	0	■ 緊急時の協力医療機関との連携体制がある。	
VIII	31 定期健康診断の支援		年に1回以上の健康診断を実施している。(ただし、 加療中で、健康診断に相当する内容のもの受けている入居者は、除く。)	を
医療・			■ 口腔清潔について個々の課題を整理し、個別に対応している。	
健康支援	32 口腔清潔・服薬支援	0	■ 薬は個別に管理され、所定の場所に保管されている。	
			■ 用量、用法、副作用を把握し、内服チェックがされている。	
	33 心身機能の低下を補う 配慮	0	■ 手すり・トイレ・浴室などの設備については入居者の心身機能に応じた工夫をしている。	

分野・領域	項目	できている	評 価 の 基 準
			■ 少なくとも年1回は最寄の交番、消防署にグループホームの状況を説明している。
IX 地域との		少なくとも年1回は、学校、自治会、商店街組合等にグルー: 連携について働きかけている。	● 少なくとも年1回は、学校、自治会、商店街組合等にグループホームの広報等を配布し、行事などの 連携について働きかけている。
この連携			□ 地域の人が参加可能な行事を年2回以上計画し、開催内容を地域の人々に知らせている。
			■ 地域のボランティア(個人含む)を受け入れている。
10	34	30	86

戻る

〔財〕岩手県長寿社会振興財団

「グループホームフクちゃんハウス」の外部評価報告書へはここをクリック

Ⅱ 岩手県 : 基本情報項目(グループホームの概要)

この基本情報項目 (グループホームの概要) は、事業者自身が記入した内容をそのまま公表しております。

グループホームフクちゃんハウスの概要

1 概要

(平成17年11月1日現在)

グループホームの名称	福光園痴呆性高	福光園痴呆性高齢者グループホーム フクちゃんハウス					
事業主体名	社会福祉法人 村	拍寿会					
代表者職氏名	理事長 佐藤	理事長 佐藤 正春					
入居定員	9名 入	居者数	9名	待機者(申述	込者) 数	10名	
開設年月日		$\overline{\Psi}$	成16年3	月1日			
所 在 地 (交通アクセス)	〒 (021-0901) 岩手県一関市真柴字岩ノ沢91番地19 (JR-関駅からバス (宮城県交通)で20分福光園前下車徒歩5分)						
	電話番号	0191-31-2500		FAX番号	0191-31-	2501	
連絡先	HPアドレス						
	その他						
運営方針・運営理念	~~~ 家庭的な環境の中で、入居者個々の言葉に出来ない思いを感じとり、思いやりと笑顔で携わるよう提供する。個々の潜在能力と意欲を引き出しそれが、自信・自立支援・喜び・楽しみにつながるよう提供する。 心と心が通じ合い、自己の要求や希望を確実にとらえ、安心・信頼・ゆとりあるなじみの場を提供する。						

2 土地、建物の状況

敷地面積	700 . 0	0㎡ (212坪)	権利関係	(賃借契約期	阴間	年(\sim))
建物の構造	품	大造平屋建 16年築)	延床面積	296. 50 m (9 0		権利関係		
	居室の数	1階 9 室	居室の広さ	1 1. 1 0 n	n²(約6	5. 7畳)	- 9 室(洋室	()
	テレビ	回線の有無	有	電話回線	泉の有無	ŧ	無	
居室	居室に備いる備品	え付けられて 等	介護用ベット(パラマウントベット)。クローゼット、 整理タンス(ロッカー)、洗面台(温水)、ナースコール 空調(ロスナイ・冷暖房完備)常備灯					
食堂居間	面積	3 5.00 ㎡ (ダイニング・キッ	- 浴室 4 8 6 ㎡ (約 3 畳)			(約3畳)		
その他	トイレ - 3ヶ所(男女兼用) 職員トイレ2ケ所(男女別) 洗面所 - 1ヶ所 その他に 事務所 があります。							

同一の敷地内に、同一法人が運営する次の施設等があります。

①特別養護老人ホーム福光園 ②福光園短期入所生活介護

- ③福光園デイサービスセンター ④福光園在宅介護支援センター
- ⑤岩手宮城介護保険事務所

3 入居・退居の要件

併設施設

常時医療機関において治療をする必要とする方 自傷他害の恐れがある方

入居をお断りする場合

認知症の症状がない方

要介護I~Vまでの要介護認定を受けていない方

入居後に退居をお願いす る場合

要介護認定において、要支援又は自立と判断された方 少人数による共同生活を営む事に支障がある方

医療行為が常時必要な方

4 利用料等(入居者の負担額:月額は1ヶ月を30日として表示)

|1ヶ月の入居者負担額の目安(要介護3の場合) 約75、840円

※ 家賃、食費、光熱水費及び介護保険の 1 割負担額の合計額です。(日用品費、おむつ代、預り 金管理費等は含みません。)

家賃	保証金(入居時一時金)の有無 無 月額 21,000 円 保証金の金額				
水 貝	月額 21,000 円 保証金の金額 償却の有無 無				
食 費	月額 24,000 円 (食費の内訳) または1日800円				
光熱水費等	月額 6,000 円 (居室内の光熱水費を含みます。)				
介護保険の	要介護 1 月額 23,880 円 要介護 2 月額 24,360 円 要介護 3 月額 24,840 円				
利用者負担	要介護 4 月額 25,320 円 要介護 5 月額 25,830 円				
	① 理美容代 実費・または1回 円 (実費以外の場合)				
その他	② おむつ代 実費・ 1枚 円 (実費以外の場合)				
(日常生活 ③ 預り金管理費 無					
費等)	④ その他 本人が必要とする物品等については入居者自ら購入する事となりま				
	すが、購入については職員がお手伝いします。				

5 利用料金の納入方法

口座振替の方について翌月の25日に振替えて頂きます。 指定口座振り込み・現金での納入も受け付けております。

(留意事項)

翌月15日までに、利用料(介護保険1割負担→食費・家賃・光熱費)請求書発送。

交通費として、個人が必要とする場合についても、個人利用料明細に明記し請求するものとする。 日常生活費については、個人の預かり金にてその都度本人に支払って頂きますが、金銭管理等に

不安がある場合は、ホームで預かり金を管理し、出納帳にて管理致します。領収証についても管理し、御家族様へ確認して頂きます。

6 職員の状況

			内	訳						
区 分	総数	戶	男		男		ズ	保有資格等		
		常勤	非常勤	常勤	非常勤					
管理者	1名	1名	名	名	名	介護福祉士·介護支援専門員				
計画作成担当者	1名	1名	名	名	名	介護福祉士·介護支援専門員				
介護職員	8名	3名	名	6名	名	介護福祉士2名・ヘルパー2級7名				
						平均認知症高齢者ケア経験年数 3.5 年				
その他	名	名	名	名	名					
合 計	9名	3名	名	6名	名					
常勤換算数			8.8名	7]		勤務時間を週40時間とした場合の常勤換算数				

7 管理者

氏名 高橋 範文						
兼務(計画作成担当者	兼務(計画作成担当者・介護員)					
資格 介護福祉士・介	資格 介護福祉士・介護支援専門員 認知症高齢者ケア経験年数 11 年					
痴呆(認知症)介護実 基礎過程 受講			その他受講済研修			
務者研修	専門課程	受講				

8 計画作成担当者

氏名 高橋 範文			介護支援専門員資格 有		
その他資格 介護福祉:	±		認知症高齢者ケア経験年数	11	年
痴呆(認知症)介護実	基礎過程	受講	その他受講済研修		
務者研修	専門課程	受講			

9 職員の配置体制等

時間帯	配置職員
9:00~18:00	介護職員2~3名(管理者兼計画作成担当者)
18:00~19:00	介護職員2名(管理者兼計画作成担当者)
19:00~9:00	介護職員2名(管理者兼計画作成担当者)

夜間の体制	夜勤	2	名	兼務(管理者・計画作成担当者・介護員)
	宿直		<u>名</u>	専任・兼務()

10 入居者の状況

入居者数	9名 (男性 1 名、女性 8 名)						
入居者の年齢	平均年齢 85.9 歳 最少年齢 75 歳 最高年齢 96 歳						
入居者の要介護度	要介護 1 (2名) 要介護 2 (0名) 要介護 3 (4名) 要介護 4 (1名) 要介護 5 (2名)						
入居者の入居前におけ る住所地	一関市・栗原市						

11 協力医療機関の状況

医療機関名	診療科目	協力状況
一関病院	総合	緊急時対応
秋保クリニック	心療内科·精神科	
山本歯科医院	歯科	

12 面会時間等

面会時間	制限なし			
面会者の宿泊	入居者の居室への宿泊が可能			

13 年間の主な行事等(主な行事を記載)

行事名 実施時期		特記事項
お花見 4~5月		厳美渓・磐井川堤防
夏祭り見物	8月	一関夏祭り・法人夏祭り参加
敬老会 9月		かんぽの宿にて(家族協賛)
紅葉ドライブ	10 月	江刺藤原の里・厳美道の駅
誕生会	随時	

14 苦情・相談の受付体制等

グループホーム	苦情 • 相談受付担当者	担当者 鈴木 隆敏 総括責任者 高橋 範文
内の体制等	電話番号及びFAX番号	電話 0191-31-2500 FAX 0191-31-2501
トコの2 6枚 山山 土土	メールアドレス	
その他の受付先		
ての他の支付元	岩手県国民健康保険団体連合会	電話 019-604-6700 FAX 019-604-6701

15 家族会の状況

家族会の有無	無
--------	---

16 損害賠償保険の加入状況

損害賠償保険の加入状況	賠償責任保険	内容	保険金額 50,000,000 円(1 事故当り)
-------------	--------	----	---------------------------

17 その他

٠.	 				
I	広報等の発行	月1回	請求書と一緒に同封		
I	家族アンケートの実施	年2回	期間については、随時		

市町村との連状況	(事業を受託している場合の事業名等具体的に記入してください)
介護相談員等の受入状況	(有の場合、受入頻度等を具体的に記入ください) 一関地方広域連合介護相談員受け入れ