

## ●●●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4月3日現在

### 1. 基本情報

グループホーム名	グループホーム さち	所在地	〒685-0011 隠岐郡隠岐の島町栄町 572
開設年月日	平成17年4月14日	事業主体	株式会社 ケイテン
代表者	吉崎 博章	管理者	松永 ひとみ
電話番号	(08512)2-0121	FAX番号	(08512)2-0121
E-Mail アドレス		ホームページ	http://www.yoshizaki.co.jp/keiten/
協力(提携)医療機関	半田内科クリニック	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	(18)名

#### <近隣図>



#### <建物の概観>



### 2. 事業の目的及び運営の方針

認知症対応型共同生活介護事業の適正な運営を確保するため、人員及び管理運営する事項を定め、認知症の要介護状態にある高齢者に対し、認知症対応型共同生活介護支援のサービスを提供することを目的とする。介護支援専門員等は、利用者の心身の状況、生活歴等に応じて、その利用者が可能なかぎり共同生活ができるよう、利用者の立場にたって援助を行う。

### 3. 建物の概要

建物の形態	(鉄骨)造り(2階建ての1・2階部分)
建物の構造	■単独型 □併設型
広さ	敷地面積(998.4)㎡ 延床面積(425.8)㎡ 1室あたりの居室面積(9.45~10.26)㎡
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	30,000円
要介護1	796円	71円	26,010円	食材料費	月30日	28,500円
要介護2	812円		26,490円	光熱水費	月30日	7,500円
要介護3	828円		26,970円	理美容代	月30日	実費
要介護4	844円		27,450円	オムツ代	月30日	実費
要介護5	861円		27,960円	教養娯楽費	月30日	実費
					おやつ	月30日
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

### ◆グループホームさち1階

総数	(9)名 (内訳)・常勤専任(3)名 兼任(1)名 } 常勤換算(5.7)名 (内訳)・非常勤専任(6)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230時間の場合 230時間÷40時間=常勤換算数(5.7人)
夜間体制	■専任    □兼任(兼任の施設等 ) ■夜勤(3)名   □宿直( )名
管理者	□専任    ■兼任(兼任の施設等 グループホームさち2階) 資格(准看護師) 認知症高齢者のケアの経験年数(28年7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)■受講済 □未受講(専門課程)□受講済 □未受講
計画作成担当者 (氏名 木下 千恵子)	資格(介護支援専門員、社会福祉主事、准看護師) 認知症高齢者のケアの経験年数(32年7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)■受講済 □未受講(専門課程)□受講済 □未受講
その他職員	資格 介護福祉士( )名 看護師(1)名 その他(ホームヘルパー2級) (2)名 ・認知症介護実務者研修 (基礎課程)□受講済 □未受講(専門課程)□受講済 □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)□受講済 □未受講(専門課程)□受講済 □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)

◆グループホームさち2階

総数	(9)名
	(内訳)・常勤専任(2)名 兼任(1)名 } 常勤換算(4.0)名 (内訳)・非常勤専任(5)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160時間の場合 160時間÷40時間=常勤換算数(4.0人)	

夜間体制	■専任    □兼任(兼任の施設等 ) ■夜勤(3)名   □宿直( )名
管理者	□専任    ■兼任(兼任の施設等 グループホームさち1階) 資格(准看護師) 認知症高齢者のケアの経験年数(28年7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) ■受講済 □未受講(専門課程) □受講済 □未受講
計画作成担当者 (氏名 松永 ひとみ)	資格(准看護師) 認知症高齢者のケアの経験年数(28年7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) ■受講済 □未受講(専門課程) □受講済 □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(ホームヘルパー2級) (3)名 ・認知症介護実務者研修 (基礎課程) □受講済 □未受講(専門課程) □受講済 □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 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) □受講済 □未受講(専門課程) □受講済 □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(18)名 ・内訳 男性(4)名 女性(14)名
	要介護1(5)名    要介護2(6)名 要介護3(5)名    要介護4(2)名 要介護5( )名
	年齢(平均 83歳) (最低 71歳)(最高 96歳)
入居にあたっての条件	要介護者であって認知症の状態にある者 問題行動や身体的・精神的障害が無く、共同生活が営まれる高齢者 常時医療機関において治療をする必要が無い者
退居にあたっての条件	利用者の状態が変化し、入居条件に該当しなくなった場合

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	■有    □無    (⇒今後の策定の予定   □有    □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～21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>グループホームは新しい施策の施設なので、開設後各方面から見学者が多数来られます。特に児童民生委員や各地区の民生委員、公民館活動の一環としての高齢者「あけぼの教室」の方々、高校生の就職活動での職場研修、ボランティアの人達は大正琴、お抹茶のサービス、地域の高齢者の方はちまき作り等とホームに来訪され、ご利用者と一緒に楽しいひとときを過ごしています。</p> <p>来訪される方々には、個々の尊厳を重視した基本理念、接遇に対しての基本方針、生活者の状況、プロの職業人としての職員の資質のあり方等についてお伝えしています。</p> <p>立地条件の整った環境の中で、これからも地域住民の方々と共に有意義で充実したわが家の暮らしを目指していきます。</p>