

●●●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9月30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	代表取締役 吉崎 博章	管理者	松永 ひとみ	
電話番号	08512-2-121	FAX番号	08512-2-121	
E-mailアドレス		ホームページ		
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	16名	

<近隣図>



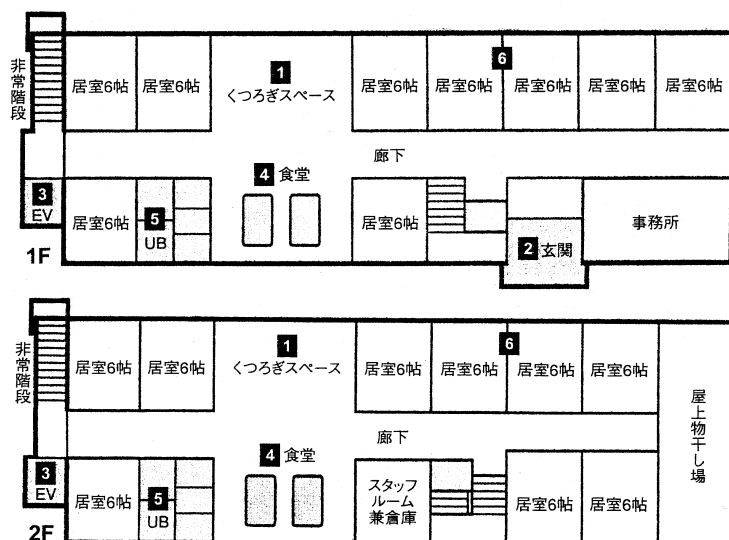
<建物の概観>



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、利用者の立場にたつて援助を行う。

3. 平面図



4. 建物の概要

建物の形態	鉄骨造り 2階建の1・2階部分		
建物の構造	■ 単独型 □ 併設型		
広さ	敷地面積 998.40 m ²	延床面積 425.80 m ²	
	1室あたりの居室面積 9.45 ~ 10.26 m ²		
二人部屋の有無	□ 有 ■ 無		

5. 利用料等

介護保険 1割負担分			
介護度区分	1日	医療連携体制加算	月30日
要支援 2	831 円	39 円/1日	24,930 円
要介護 1	831 円		26,100 円
要介護 2	848 円		26,610 円
要介護 3	865 円		27,120 円
要介護 4	882 円		27,630 円
要介護 5	900 円		28,170 円

※入所30日間は別途初期加算1日30円必要

保証金(入居一時金)	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
保証金有の場合の償却の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

介護保険外 諸経費(標準)		
項目	単価	金額
家賃	1月	30,000 円
食費	1日	1,050 円
理美容代		実費
おむつ代		実費
水道光熱費	1日	250 円
教養娯楽費		実費
総額		31,300 円

6. 職員の概要

(1F 花)

総数	<p>9 名 (内訳)</p> <p>常勤 専任 3 名 兼任 1 名 非常勤 専任 5 名</p> <p>常勤換算 4.08 名</p> <p>※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 163.1 時間の場合 163.1 時間÷40時間＝常勤換算数 4.08 名</p>
夜間体制	<input checked="" type="checkbox"/> 専任 <input type="checkbox"/> 兼任 <input checked="" type="checkbox"/> 夜勤 3 名 <input type="checkbox"/> 宿直
管理者	<input type="checkbox"/> 専任 <input checked="" type="checkbox"/> 兼任(兼任の施設等 グループホームさち2F) 資格 准看護師 認知症高齢者のケアの経験年数 29 年 9 ヶ月 認知症介護に関する研修の受講歴 ●認知症介護実践研修(旧痴呆介護実務者研修) ・実践者研修(旧基礎課程) <input checked="" type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講 ・実践リーダー研修(旧専門課程) <input type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講 ●認知症対応型サービス事業者管理研修 <input type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講 ●認知症高齢者グループホーム管理者研修 <input checked="" type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講 ●上記の研修の他に受講した研修名 管理者研修、旧痴呆介護実務者研修
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 29 年 9 ヶ月 認知症介護に関する研修の受講歴 ●認知症介護実践研修(旧痴呆介護実務者研修) ・実践者研修(旧基礎課程) <input checked="" type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講 ・実践リーダー研修(旧専門課程) <input type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講 ●上記の研修の他に受講した研修名 なし
その他職員	資格 介護福祉士 名 看護師 3 名(うち准看護師 2 名) その他 ヘルパー2級 4 名 認知症介護に関する研修の受講歴 ●認知症介護実践研修(旧痴呆介護実務者研修) ・実践者研修(旧基礎課程) 受講済者 名 ・実践リーダー研修(旧専門課程) 受講済者 名 ●上記の研修の他に受講した研修名 介護予防シリーズ1 受講済者 1 名
(再掲) ホーム長 ※注 氏名()	資格 特になし 認知症高齢者のケアの経験年数 認知症介護に関する研修の受講歴 ●認知症介護実践研修(旧痴呆介護実務者研修) ・実践者研修(旧基礎課程) <input type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講 ・実践リーダー研修(旧専門課程) <input type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講 ●上記の研修の他に受講した研修名 なし

※「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ついて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)

(2F 月)

<p>総数</p>	<p>9 名 (内訳) 常 勤 専任 3 名 } 兼任 1 名 } 常勤換算 5.00 名 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 199.8 時間の場合 199.8 時間÷40時間＝常勤換算数 5.00 名</p>
<p>夜間体制</p>	<p>■ 専任 □ 兼任 ■ 夜勤 3 名 □ 宿直</p>
<p>管理者</p>	<p>□ 専任 ■ 兼任(兼任の施設等 グループホームさち1F) 資格 准看護師 認知症高齢者のケアの経験年数 29 年 9 ヶ月 認知症介護に関する研修の受講歴 ●認知症介護実践研修(旧痴呆介護実務者研修) ・実践者研修(旧基礎課程) ■ 受講済 □ 未受講 ・実践リーダー研修(旧専門課程) □ 受講済 □ 未受講 ●認知症対応型サービス事業者管理研修 □ 受講済 □ 未受講 ●認知症高齢者グループホーム管理者研修 ■ 受講済 □ 未受講 ●上記の研修の他に受講した研修名 管理者研修、旧痴呆介護実務者研修</p>
<p>計画作成担当者 氏名(門脇 喜久子)</p>	<p>資格 介護支援専門員、介護福祉士 認知症高齢者のケアの経験年数 9 年 認知症介護に関する研修の受講歴 ●認知症介護実践研修(旧痴呆介護実務者研修) ・実践者研修(旧基礎課程) ■ 受講済 □ 未受講 ・実践リーダー研修(旧専門課程) □ 受講済 □ 未受講 ●上記の研修の他に受講した研修名 なし</p>
<p>その他職員</p>	<p>資格 介護福祉士 2 名 准看護師 1 名 その他 ヘルパー2級 4 名 認知症介護に関する研修の受講歴 ●認知症介護実践研修(旧痴呆介護実務者研修) ・実践者研修(旧基礎課程) 受講済者 名 ・実践リーダー研修(旧専門課程) 受講済者 名 ●上記の研修の他に受講した研修名 介護予防シリーズ2 受講済者 1 名</p>
<p>(再掲) ホーム長 ※注 氏名()</p>	<p>資格 特になし 認知症高齢者のケアの経験年数 認知症介護に関する研修の受講歴 ●認知症介護実践研修(旧痴呆介護実務者研修) ・実践者研修(旧基礎課程) □ 受講済 □ 未受講 ・実践リーダー研修(旧専門課程) □ 受講済 □ 未受講 ●上記の研修の他に受講した研修名 なし</p>

※「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ついて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)

7. 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 3名 女性 13名
	要介護1 1名 要介護2 8名
	要介護3 4名 要介護4 3名
	要介護5 0名
	平均年齢 84歳 (最低 72歳 最高 97歳)
入居にあたっての条件	要介護者(介護予防にあつては要支援2状態)であつ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ない者
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

8. ホームの1日の流れ

(1F 花)

6:00	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	0:00	
	起床	朝食		おやつ 水分補給等	バイタル チェック等	昼食	昼寝	入浴等	おやつ 水分補給等			夕食				就寝			

(2F 月)

6:00	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	0:00	
	起床	朝食		おやつ 水分補給等	バイタル チェック等	昼食	昼寝	入浴等	おやつ 水分補給等			夕食				就寝			

9. 入院した場合の対応について

入院等による入居継続の可否

入居継続可
 → ・入居継続可能期間 (3ヶ月)
 ・入院中、ホームに支払う費用 家賃 その他費用 (水道光熱費) 無し

退居

10. 「ターミナルケア」の実施について

ターミナルケアの実施 実施可能 実施不可能 要相談

11. 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)

12. 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 (⇒今後の策定の予定 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)

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。
 来訪される方々には、個々の尊厳を重視した基本理念、接遇に対するの基本方針、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。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。