

●●●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1日現在

1. 基本情報

グループホーム名	グループホーム さわらび	所在地	〒694-0223 島根県大田市三瓶町池田1219
開設年月日	平成11年9月1日	事業主体	社会福祉法人 放泉会
代表者	瓜坂正之	管理者	瓜坂尚之
電話番号	0854-83-3663	FAX番号	0854-83-3663
E-mailアドレス		ホームページ	
協力(提携)医療機関	川上医院、大田市立病院、 石東病院、天津歯科、 古瀬眼科、大田中央クリニック	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>



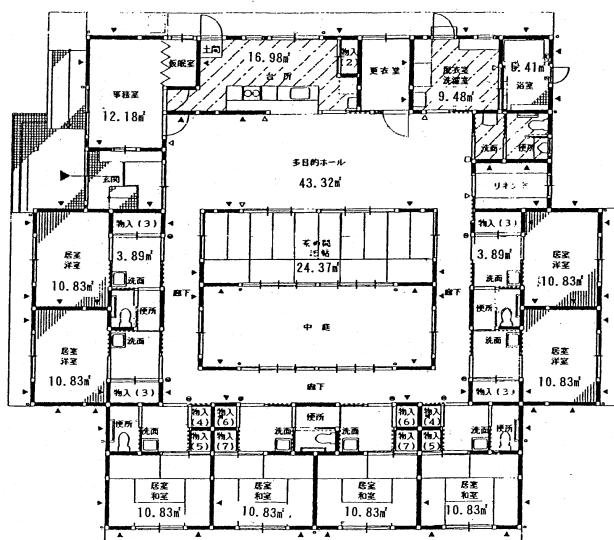
<建物の概観>



2. 事業の目的及び運営の方針

認知症の方が、本来持っている適応能力等を活性化し、可能な限り自立した生活が送れるように、家庭に近い環境で馴染みの関係を築き、本人の尊厳やプライバシーを守り、自己決定にて暮らせるように支援します。  
「ともに生きる」という方針の基、小規模な生活共同体の中で利用者と職員が相互に協力し合い「関わるケア」を提供します。

3. 平面図



4. 建物の概要

建物の形態	木造瓦葺平屋建造り 1階建ての1階部分
建物の構造	<input type="checkbox"/> 単独型 <input checked="" type="checkbox"/> 併設型
広さ	敷地面積 2,628.00 m <sup>2</sup> 延床面積 325.36 m <sup>2</sup> 1室あたりの居室面積 16.53 m <sup>2</sup>
二人部屋の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 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	—	24,930 円
要介護 1	831 円		24,930 円
要介護 2	848 円		25,440 円
要介護 3	865 円		25,950 円
要介護 4	882 円		26,460 円
要介護 5	900 円		27,000 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	日額	金額
食費	日額	1,000 円
居室費	日額	1,000 円
理美容代		実費
紙パンツ		2,688 円
紙パンツ(夜間)		1,030 円
尿取りパット		1,441 円
その他 電気代(1品につき)	日額	50 円

## 6. 職員の概要

総数	<p>8 名</p> <p>(内訳)</p> <p>常勤 専任 5 名 } 常勤換算 4.00 名</p> <p>          兼任 0 名 }</p> <p>非常勤 専任 3 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</p> <p>※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 4.00 名</p>
夜間体制	<p><input checked="" type="checkbox"/> 専任      <input type="checkbox"/> 兼任</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 夜勤 3 名    <input type="checkbox"/> 宿直</p>
管理者	<p><input type="checkbox"/> 専任      <input checked="" type="checkbox"/> 兼任(兼任の施設等 居宅介護支援センターさわらび )</p> <p>資格 介護支援専門員、社会福祉主事</p> <p>認知症高齢者のケアの経験年数 9 年</p> <p>認知症介護に関する研修の受講歴</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●認知症介護実践研修(旧痴呆介護実務者研修) <ul style="list-style-type: none"> <li>・実践者研修(旧基礎課程)                    <input checked="" type="checkbox"/> 受講済      <input type="checkbox"/> 未受講</li> <li>・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</li> </ul> </li> <li>●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</li> <li>●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</li> <li>●上記の研修の他に受講した研修名 グループホーム管理者研修、グループホーム全国大会in仙台</li> </ul>
計画作成担当者 氏名(小松 淳子)	<p>資格 介護支援専門員、介護福祉士</p> <p>認知症高齢者のケアの経験年数 11 年</p> <p>認知症介護に関する研修の受講歴</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●認知症介護実践研修(旧痴呆介護実務者研修) <ul style="list-style-type: none"> <li>・実践者研修(旧基礎課程)                    <input checked="" type="checkbox"/> 受講済      <input type="checkbox"/> 未受講</li> <li>・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</li> </ul> </li> <li>●上記の研修の他に受講した研修名 サービス作成担当者研修</li> </ul>
その他職員	<p>資格 介護福祉士 1 名    看護師 名</p> <p>その他 ヘルパー資格 2 名</p> <p>認知症介護に関する研修の受講歴</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●認知症介護実践研修(旧痴呆介護実務者研修) <ul style="list-style-type: none"> <li>・実践者研修(旧基礎課程)                    受講済者 1 名</li> <li>・実践リーダー研修(旧専門課程)            受講済者 名</li> </ul> </li> <li>●上記の研修の他に受講した研修名 竹内式セミナー                                受講済者 1 名 グループホーム全国大会                      受講済者 1 名</li> </ul>
(再掲) ホーム長 ※注 氏名( )	<p>資格 特になし</p> <p>認知症高齢者のケアの経験年数</p> <p>認知症介護に関する研修の受講歴</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●認知症介護実践研修(旧痴呆介護実務者研修) <ul style="list-style-type: none"> <li>・実践者研修(旧基礎課程)                    <input type="checkbox"/> 受講済      <input type="checkbox"/> 未受講</li> <li>・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</li> </ul> </li> <li>●上記の研修の他に受講した研修名 なし</li> </ul>

※「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	9名	・内訳	男性	0名	女性	0名
	要介護1	7名	要介護2	1名			
	要介護3	1名	要介護4	0名			
	要介護5	0名					
	平均年齢	86歳(最低 77歳 最高 92歳)					
入居にあたっての条件	ADL概ね自立 他利用者と共に共同生活が可能な方						
退居にあたっての条件	医療的ニーズが高くなった時 共同生活が不可能になった時						

## 8. ホームの1日の流れ

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	掃除				昼食		入浴 散歩	お茶 作業				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	<input checked="" type="checkbox"/> 入居継続可
	→ ・入居継続可能期間(1ヶ月)
	・入院中、ホームに支払う費用 <input checked="" type="checkbox"/> 家賃 <input type="checkbox"/> その他費用 <input type="checkbox"/> 無し
	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 実施可能	<input type="checkbox"/> 実施不可能	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<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
------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------	----------------------------

## 12. その他

家族の面会時間の設定の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無		
入居者家族会の有無	<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)	近隣の保育園や小中学校より定期的な交流があり、祭りや文化祭などの地域の行事にも参加し交流を図っている。お寺参りにも定期的に行っている。グループホームへの来所者の制限はなく、地元婦人会のボランティア訪問、ホームヘルパー実習などの受け入れ体制もある。職員も、地元自治会の祭り、草刈りなどの行事にも参加、また、在宅介護支援センターの主催の介護予防教室にて認知症についての説明を行っている。今後も、一層地域との関わりを大切にしていきたい。			