

事業所情報（認知症対応型共同生活介護）

（令和 2 年 9 月 17 日現在）

事業所名
グループホーム入善

1 基本情報

所在地： 下新川郡入善町上野 818-2	
TEL：0765-72-1776	ホームページ：
FAX：0765-72-1772	E-Mail：ghnyuuzen@care-s.com
事業所までの交通手段：あいの風とやま鉄道 入善駅より徒歩 15 分ほど	
事業所開設年月：平成 29 年 10 月 1 日	
介護保険事業者番号：1691700213	介護保険指定年月日：平成 29 年 10 月 1 日
敷地面積： 1467.42 m ²	建物面積： 461.43 m ²
開設者（経営法人）： 株式会社ウェルフェアサービス	設置主体（開設者への委託元等がある場合）：
管理者名： 川合 千津子	

2 事業所の職員体制

職員総数	常勤職員： 8 名	非常勤、その他： 6 名	計： 14 名
職員の専門 資格の保有 状況（複数の 資格保有は 重複記載）	医師： 名	介護福祉士： 6 名	介護職員初任者 研修修了者： 3 名
	看護師： 2 名	理学療法士： 名	作業療法士： 名
	准看護師： 名	保健師： 名	栄養士： 名
	薬剤師： 名	介護支援専門員： 1 名	社会福祉士： 名
	（上記以外の資格であって事業所として公表したいものの状況）資格名称 認知症ケア専門士：人数 1 名		

3 事業所の方針（運営の方針）

事業所は、家庭的な環境の下で入浴、排泄、食事等の介護、その他の日常生活上の世話、及び機能訓練を 24 時間体制下で行うことにより、入居者がその有する能力に応じ自立した日常生活を営むことが出来るようにする。

入居者の意思及び人格を尊重し、常に入居者の立場に立った共同生活介護の提供に努める。地域や家庭との結び付きを重視した運営を行い、新川地区介護保険組合・ケーブルテレビ事業組合（以下「組合」という。）、市町村、居宅介護支援事業所、他の居宅サービス事業者介護保険施設その他の保健医療サービス又は福祉サービスを提供する者との密着な連携に努める。

4 サービス内容

ユニット数	2 ユニット
定員	18 名
居室面積	最小： 10.14 m ² 最大： 10.31 m ²
居室備付設備等	介護用ベッド、エアコン、カーテン、タンス、リネン一式
協力医療機関	川瀬医院
協力歯科医療機関	佐藤歯科医院
連携・支援先 介護老人福祉施設 介護老人保健施設	
入浴回数、時間の選択の可否	可能
入浴設備の状況（一般浴・特浴）	簡易式のリフト、特殊浴槽完備
主な機能訓練の内容	体操、棟内歩行、踏み台昇降運動
主なレクリエーションの内容	季節ごとの外出や納涼祭 施設内においては、歌などのレクリエーションを実施
嗜好品の持込制限の有無 （有りの場合の内容）	全館禁煙の為、たばこの持ち込みは禁止
家族等の面会可能時間	7:00～21：00
家族の宿泊の可否	不可
地域との交流内容	地区の祭りやボランティアの受け入れ 地域の災害時の避難場所（駐車場）
介護相談員の受け入れの有無	あり
家族会・利用者による自治会等の活動状況	年 1 回の家族会の開催

5 サービス利用のために

利用申込窓口電話番号	0765-72-1776		
保険給付対象内の 利用料金 (要介護度別の平均的な 1月あたり自己負担額)	要介護1：26808円 要介護3：28815円 要介護5：29904円	要介護2：27999円 要介護4：29359円	【利用者の方の所得等により自己負担額が大きく異なる場合がありますので、契約前に十分にご確認下さい。】
その他の費用 (保険給付対象外)	部屋代1日2300円、食材料費1日1600円、光熱費1日500円		
申込時の注意事項	特になし		
苦情等受付窓口電話番号	0766-54-6346		

6 事業所の情報提供資料、見学、実習生・ボランティアの受け入れ

事業所が利用申込者等に提供している資料名 (重要事項説明書、パンフレット等)	事業所の見学の可否	実習生の受け入れの有無	ボランティアの受け入れの有無
重要事項説明書、パンフレット	随時可能	実績なし	なし

7 その他の特記事項（サービス利用にあたっての留意事項等）

特になし
