

事業所名: 特別養護老人ホームふなはし 事業所番号: 1671600318 (枝番)

基本情報(介護老人福祉施設)

		記入年月日	2006/08/29
記入者名	酒井 隆幸	所属・職名	事務長

1. 事業所等を運営する法人等に関する事項

法人等の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先		
法人等の名称	法人等の種類	01:社会福祉法人(社協以外) 02:社会福祉法人(社協) 03:医療法人 04:社団・財団 05:営利法人 06:NPO 07:農協 08:生協 09:その他法人 [01] 10:地方公共団体(都道府県) 11:地方公共団体(市町村) 12:地方公共団体(広域連合・一部事務組合等) 99:その他
		(その他の場合、その名称)
	名称	(ふりがな) しゃかいふくしほうじん なかにいかわふくしかい 社会福祉法人 中新川福祉会
法人等の主たる事務所の所在地	〒930-0281 とやまけん なかにいかぐん ふなはし むらふなはし 富山県中新川郡舟橋村舟橋58番地1	
法人等の連絡先	電話番号	076-462-9888
	FAX番号	076-462-9777
	ホームページアドレス	[1] 0.なし・1.あり 1.あり: http://www.micnet.ne.jp/fun
法人等の代表者の氏名及び職名	氏名	加納 秀範
	職名	理事長
法人等の設立年月日	2000/10/12	

事業所名: 特別養護老人ホームふなはし 事業所番号: 1671600318 (枝番)

法人等が当該都道府県内で実施する他の介護サービス				
介護サービスの種類		か所数	主な事業所の名称	所在地
<居宅サービス>				
訪問介護	[0] 0. なし・ 1. あり	[]		
訪問入浴介護	[0] 0. なし・ 1. あり	[]		
訪問看護	[0] 0. なし・ 1. あり	[]		
訪問リハビリテーション	[0] 0. なし・ 1. あり	[]		
居宅療養管理指導	[0] 0. なし・ 1. あり	[]		
通所介護	[0] 0. なし・ 1. あり	[]		
通所リハビリテーション	[0] 0. なし・ 1. あり	[]		
短期入所生活介護	[1] 0. なし・ 1. あり	[1]	ふなはし荘	富山県中新川郡舟橋村舟橋58番地1
短期入所療養介護	[0] 0. なし・ 1. あり	[]		
特定施設入居者生活介護	[0] 0. なし・ 1. あり	[]		
福祉用具貸与	[0] 0. なし・ 1. あり	[]		
特定福祉用具販売	[0] 0. なし・ 1. あり	[]		
<地域密着型サービス>				
夜間対応型訪問介護	[0] 0. なし・ 1. あり	[]		
認知症対応型通所介護	[0] 0. なし・ 1. あり	[]		
小規模多機能型居宅介護	[0] 0. なし・ 1. あり	[]		
認知症対応型共同生活介護	[0] 0. なし・ 1. あり	[]		
地域密着型特定施設入居者生活介護	[0] 0. なし・ 1. あり	[]		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	[0] 0. なし・ 1. あり	[]		
居宅介護支援	[1] 0. なし・ 1. あり	[1]	ふなはし荘	富山県中新川郡舟橋村舟橋58番地1

事業所名: 特別養護老人ホームふなはし 事業所番号: 1671600318 (枝番)

< 居宅介護予防サービス >					
介護予防訪問介護	[0] 0. なし・ 1. あり	[]			
介護予防訪問入浴介護	[0] 0. なし・ 1. あり	[]			
介護予防訪問看護	[0] 0. なし・ 1. あり	[]			
介護予防訪問 リハビリテーション	[0] 0. なし・ 1. あり	[]			
介護予防居宅療養 管理指導	[0] 0. なし・ 1. あり	[]			
介護予防通所介護	[0] 0. なし・ 1. あり	[]			
介護予防通所 リハビリテーション	[0] 0. なし・ 1. あり	[]			
介護予防短期入所 生活介護	[1] 0. なし・ 1. あり	[1]	ふなはし荘	富山県中新川郡舟橋 村舟橋58番地1	
介護予防短期入所 療養介護	[0] 0. なし・ 1. あり	[]			
介護予防特定施設 入居者生活介護	[0] 0. なし・ 1. あり	[]			
介護予防福祉用具貸与	[0] 0. なし・ 1. あり	[]			
特定介護予防福祉 用具販売	[0] 0. なし・ 1. あり	[]			
< 地域密着型介護予防サービス >					
介護予防認知症 対応型通所介護	[0] 0. なし・ 1. あり	[]			
介護予防小規模 多機能型居宅介護	[0] 0. なし・ 1. あり	[]			
介護予防認知症 対応型共同生活介護	[0] 0. なし・ 1. あり	[]			
介護予防支援	[1] 0. なし・ 1. あり	[1]	ふなはし荘	富山県中新川郡舟橋 村舟橋58番地1	
< 介護保険施設 >					
介護老人福祉施設	[1] 0. なし・ 1. あり	[1]	ふなはし荘	富山県中新川郡舟橋 村舟橋58番地1	
介護老人保健施設	[0] 0. なし・ 1. あり	[]			
介護療養型医療施設	[0] 0. なし・ 1. あり	[]			

事業所名: 特別養護老人ホームふなはし 事業所番号: 1671600318 (枝番)

2. 介護サービスを提供し、または提供しようとする事業所等に関する事項

施設の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先	
施設の名称	(ふりがな) とくべつようごろうじんほーむ ふなはしろう 特別養護老人ホーム ふなはし荘
施設の所在地	〒930-0281 市区町村コード: 163210 富山県中新川郡舟橋村舟橋58番地1
施設の連絡先	電話番号 076-462-9888
	FAX番号 076-462-9777
	ホームページアドレス [1] 0. なし・ 1. あり 1. あり: http://www.micnet.ne.jp/fun
介護保険事業所番号	1671600318
施設の管理者の氏名 及び職名	氏名 野口 隆康
	職名 施設長
事業の開始年月日若しくは開始予定年月日又は指定若しくは許可を受けた年月日(指定又は許可の更新を受けた場合にはその直近の年月日)	
事業の開始(予定)年月日	2001/10/17
指定の年月日	2001/10/17
指定の更新年月日(直近)	2006/04/01
施設までの主な利用交通手段	
富山地方鉄道本線 越中舟橋駅から徒歩で5分	

事業所名: 特別養護老人ホームふなはし 事業所番号: 1671600318 (枝番)

3. 事業所において介護サービスに従事する従業者に関する事項

職種別の従業者の数、勤務形態、労働時間、従業者1人当たりの利用者数等						
(報告計画の基準日の前月)		2005/12				
実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算人数
	専従	非専従	専従	非専従		
医師	0	0	0	1	1	0.1
生活相談員	1	0	0	0	1	1
必要な員数:入所者の数が100又はその端数を増すごとに1以上						
看護職員	3	0	0	0	3	3
必要な員数:入所者の数が3又はその端数を増すごとに1以上(看護職員及び介護職員)						
介護職員	26	0	0	0	26	26
必要な員数:入所者の数が3又はその端数を増すごとに1以上(看護職員及び介護職員)						
管理栄養士	1	0	0	0	1	1
栄養士	0	0	0	0	0	0
必要な員数:1以上						
機能訓練指導員	1	0	0	0	1	1
必要な員数:1以上						
介護支援専門員	1	0	0	0	1	1
必要な員数:入所者の数が100又はその端数を増すごとに1以上(標準)						
調理員	0	0	0	0	0	0
事務員	2	0	0	0	2	2
その他従業者	10	0	0	0	10	6
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数					40	
<p>1 常勤換算人数とは、当該施設の従業者の勤務延時間数を当該施設において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該施設の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。</p> <p>2 必要な員数とは、「指定介護老人福祉施設の人員、施設及び設備並びに運営に関する基準(平成11年3月31日厚生省令第39号)」及び「指定介護老人福祉施設の人員、施設及び設備並びに運営に関する基準について(平成12年3月17日老企第43号)」に示された、施設の規模に応じた基準又は標準とされた従業者の員数である。なお、それぞれ定められた場合には、これを置かないとすることができる。</p>						

事業所名: 特別養護老人ホームふなはし 事業所番号: 1671600318 (枝番)

従業者である介護職員が有している資格				
延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
社会福祉士	0	0	0	0
介護福祉士	30	0	0	0
介護職員基礎研修	0	0	0	0
訪問介護員 1級	0	0	0	0
2級	11	0	0	0
3級	1	0	0	0
介護支援専門員	2	0	0	0
従業者である機能訓練指導員が有している資格				
延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
理学療法士	0	0	0	0
作業療法士	0	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0	0
看護師及び准看護師	1	0	0	0
柔道整復士	0	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0	0
管理者の他の職務との兼務			[0] 0. なし・ 1. あり	
管理者が有している当該業務に係る資格等		[0] 0. なし・ 1. あり		
1. あり:		資格等の名称		
看護職員及び介護職員1人当たりの利用者数				2.4
夜勤を行う看護職員及び	最小時の人数(宿直の従事者を除いた人数)			5
介護職員の数	平均時の人数			5
嘱託医の氏名	熊木 健雄	勤務先	ガイナーシティ わかくさ医院	
嘱託医が担当している診療科の名称	内科 外科			

事業所名: 特別養護老人ホームふなはし 事業所番号: 1671600318 (枝番)

従業者の当該報告に係る介護サービスの業務に従事した経験年数等

(報告計画の基準日の前月)		2005/12					
区分		医師		機能訓練指導員		介護支援専門員	
		常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
前年度1年間の採用者数		0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数		0	0	0	0	0	0
業務に従事した経験年数		常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
1年未満の者の人数		0	0	0	0	0	0
1年～3年未満の者の人数		0	0	0	0	0	0
3年～5年未満の者の人数		0	0	1	0	0	0
5年～10年未満の者の人数		0	0	0	0	0	0
10年以上の者の人数		0	1	0	0	1	0
区分		看護職員		介護職員		生活相談員	
		常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
前年度1年間の採用者数		0	0	1	0	0	0
前年度1年間の退職者数		0	0	1	0	0	0
業務に従事した経験年数		常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
1年未満の者の人数		0	0	0	0	0	0
1年～3年未満の者の人数		0	0	5	0	1	0
3年～5年未満の者の人数		0	0	7	0	0	0
5年～10年未満の者の人数		1	0	13	0	0	0
10年以上の者の人数		2	0	1	0	0	0
区分		栄養士		管理栄養士			
		常勤	非常勤	常勤	非常勤		
前年度1年間の採用者数		0	0	0	0		
前年度1年間の退職者数		0	0	0	0		
業務に従事した経験年数		常勤	非常勤	常勤	非常勤		
1年未満の者の人数		0	0	0	0		
1年～3年未満の者の人数		0	0	0	0		
3年～5年未満の者の人数		0	0	1	0		
5年～10年未満の者の人数		0	0	0	0		
10年以上の者の人数		0	0	0	0		
従業者の健康診断の実施状況				[1] 0. なし・ 1. あり			

事業所名: 特別養護老人ホームふなはし 事業所番号: 1671600318 (枝番)

4. 介護サービスの内容に関する事項

事業所等の運営に関する方針	
ご契約者の意思や人格を尊重し、常にご契約者の立場に立ったサービスの提供に努めるとともに、明るく家庭的な雰囲気のもと、地域や家族との結びつきを重視した運営を行います。さらに、高度な介護技術により、ご提供したサービスの質の管理、評価を行い、一層のサービスの向上に役立てるよう努めます。	
介護サービスの内容等	
重度化対応(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり
準ユニットケア(介護報酬の加算)の有無	[0] 0. なし・ 1. あり
個別機能訓練の実施(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり
専従の常勤医師の配置(介護報酬の加算)の有無	[0] 0. なし・ 1. あり
精神科医師による月2回以上の療養指導の実施(介護報酬の加算)の有無	[0] 0. なし・ 1. あり
専従の障害者生活支援員の配置(介護報酬の加算)の有無	[0] 0. なし・ 1. あり
退所前後訪問相談援助の実施(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり
退所時相談援助の実施(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり
退所前連携の実施(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり
管理栄養士の配置(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり
栄養士の配置(介護報酬の加算)の有無	[0] 0. なし・ 1. あり
栄養マネジメントの実施(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり
経管栄養の入所者に対する経口移行の実施(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり
誤嚥が認められる入所者に対する経口維持の実施(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり
療養食の実施(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり
看取り介護の実施(介護報酬の加算)の有無	[1] 0. なし・ 1. あり
在宅復帰支援機能(介護報酬の加算)の有無	[0] 0. なし・ 1. あり
在宅・入所相互利用の実施(介護報酬の加算)の有無	[0] 0. なし・ 1. あり
リハビリテーション等の実施状況	
[0] 0. なし・ 1. あり	
(「あり」の場合、その内容)	
協力病院の名称	かみいち総合病院 藤木病院
(協力に関する内容)	利用者の診療及び緊急診療・入院治療等の医療・夜間及び日祭日の緊急診療及び入院治療
協力歯科医療機関	[1] 0. なし・ 1. あり その名称 山本歯科医院
(協力に関する内容)	利用者の歯科治療
入所定員	80
待機者(入所申込者の数が入所定員から入所者の数を差し引いた数を超える場合、その人数)	
[1] 0. なし・ 1. あり その人数	166

事業所名: 特別養護老人ホームふなはし 事業所番号: 1671600318 (枝番)

介護サービスの入所者等の提供実績						
(報告計画の基準日の前月)		2005/12				
入所者の人数						
区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
65歳未満	0	0	0	0	0	0
65歳以上75歳未満	1	0	2	0	0	3
75歳以上85歳未満	2	2	5	7	0	16
85歳以上	6	3	3	9	10	31
入所者の平均年齢						85
入所者の男女別人数	男性	15			女性	35
昨年度の退所者の人数						
退所先	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
自宅等	0	0	0	0	0	0
社会福祉施設	0	0	0	0	0	0
医療機関	0	0	1	0	2	3
死亡者	0	0	1	1	3	5
その他	0	0	0	0	0	0
昨年度の入所者の平均的な入所期間						932
介護サービスを提供する施設、設備等の状況						
建物の構造	建築基準法第2条第9号の2に規定する耐火建築物		[1] 0. なし・ 1. あり			
	建築基準法第2条第9号の3に規定する準耐火建築物		[0] 0. なし・ 1. あり			
	耐火又は準耐火建築物以外の建物であって、火災に係る利用者の安全性の確保対策		[0] 0. なし・ 1. あり			
	地上階	1	地下階	[0] 0. なし・ 1. あり		
報酬類型	[1 4] 以下から、記入すること					
	1:ユニット型個室	2:ユニット型準個室	3:従来型個室	4:多床室		
居室の状況		個室	2人部屋	3人部屋	4人部屋	5人部屋以上
	居室の数	45	6	1	10	0
	1の居室の床面積	15.5	28.5	44.0	50.3	0
共用便所の設置数	33		うち男女別の対応が可能な数			3
			うち車椅子等の対応が可能な数			33
個室の便所の設置数	0		個室における便所の設置割合			0%
			うち車椅子等の対応が可能な数			0
浴室の設備状況	浴室の数	個浴	大浴槽	特殊浴槽	リフト浴	
		3	1	1	0	
その他の浴室の設備の状況	一般浴室(大浴槽+個別浴槽) 特殊浴室(座位及び寝台浴槽) ユニット個室(檜浴槽 1・昇降機能付浴槽 2)					
食堂の設備状況	各居室に隣接し、グループ生活の場に設置、また、ユニットには共同生活室に設置					
入所者等が調理を行う設備状況						[1] 0. なし・ 1. あり
消火設備等の状況	[1] 0. なし・ 1. あり					1. あり:
短期入所生活介護事業所を併設している場合、その利用定員						
[1] 0. なし・ 1. あり	利用定員					20

事業所名: 特別養護老人ホームふなはし 事業所番号: 1671600318 (枝番)

入所者等からの苦情に対応する窓口等の状況		
事業所又は事業所を運営する法人に設置している入所者等からの苦情に対応する窓口等		
窓口の名称	特別養護老人ホーム ふなはし荘 事務室(苦情解決第三者委員会)	
電話番号	076-462-9888	
対応している時間	平日	8:30 ~ 17:30
	土曜	-
	日曜・祝日	-
定休日等	土曜日・日曜日・祝日	
上記以外の入所者等からの苦情に対応する主な窓口等		
窓口の名称	中新川広域行政事務組合	
電話番号	076-464-1316	
対応している時間	平日	8:30 ~ 17:30
	土曜	-
	日曜・祝日	-
定休日等	土曜日・日曜日・祝日	
介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応の仕組み		
損害賠償保険の加入状況		
[1] 0. なし・ 1. あり	社会福祉施設総合保険	
(その内容)		
その他、介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応に関すること		
[1] 0. なし・ 1. あり	自動車保険(送迎者)	
(その内容)		
介護サービスの提供内容に関する特色等		
(その内容)	<ul style="list-style-type: none"> ・家庭的な介護 専門的に訓練された職員が親身にお世話をします。 ・健康管理 毎日の健康チェックを看護師が、定期的健診を医師が行います。 ・機能訓練指導 生活機能の維持・向上を目的とした機能訓練指導を行います。 ・レクリエーション 四季おりおりの行事や趣味を活かした活動により、生きがいのある生活が送れます。 	
介護相談員の受け入れ状況		[1] 0. なし・ 1. あり
入所者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等		
入所者アンケート調査、意見箱等入所者の意見等を把握する取組の状況		
[1] 0. なし・ 1. あり	実施した年月日	2006/03/30
	当該結果の開示状況	[1] 0. なし・ 1. あり
第三者による評価の実施状況		
[0] 0. なし・ 1. あり	実施した年月日	
	実施した評価機関の名称	
	当該結果の開示状況	[] 0. なし・ 1. あり

事業所名: 特別養護老人ホームふなはし 事業所番号: 1671600318 (枝番)

5. 介護サービスを利用するに当たっての利用料等に関する事項

介護給付以外のサービスに要する費用	
食事に要する費用の額及びその算定方法	
食費(食材費+調理費) 41,400円(1日3食 1,380円) 国の基準額	
居住に要する費用の額及びその算定方法	
・多床室(光熱水費) 9,600円(1日当たり320円)・従来型個室(光熱水費+室料) 34,500円(1日当たり1,150円) ・ユニット個室(光熱水費+室料) 59,100円(1日当たり1,970円) 国の基準額	
入所者が選定する特別な居室の提供を行うことに伴い必要となる費用の額及びその算定方法	
該当なし	
入所者が選定する特別な食事の提供を行うことに伴い必要となる費用の額及びその算定方法	
該当なし	
理美容代及びその算定方法	
理髪代(希望者のみ) 3,000円 実費	
当該介護サービスにおいて提供される便宜のうち、日常生活においても通常必要となるものに係る費用の額及びその算定方法	
預り金管理費(希望者のみ)500円 実費	
社会福祉法人等による利用者負担軽減制度の実施の有無	[1] 0. なし・ 1. あり