

事業所情報（認知症対応型共同生活介護）

（令和元年6月10日現在）

| |
|------------------------|
| 事業所名 グループホーム コスモスの里 |
|------------------------|

1 基本情報

| | |
|----------------------------------|---|
| 所在地： 〒930-0922 富山県富山市大江干32番地1 | |
| TEL：076-481-6464 | ホームページ： http://www.kosumosu-sato.co.jp |
| FAX：076-481-6464 | E-Mail： info@kosumosu-sato.co.jp |
| 事業所までの交通手段：町新のバス停より、徒歩5分 | |
| 事業所開設年月：平成22年11月1日 | |
| 介護保険事業者番号：1690100357 | 介護保険指定年月日：平成22年11月1日 |
| 敷地面積：269.12㎡ | 建物面積：269.13㎡ |
| 開設者（経営法人）： 株式会社 コスモスの里 | 設置主体（開設者への委託元等がある場合）： |
| 管理者名：中田 万規子 | |

2 事業所の職員体制

| | | | |
|--|------------------------------------|------------|---------------------|
| 職員総数 | 常勤職員：4名 | 非常勤、その他：8名 | 計：12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：名 | 理学療法士：名 | 作業療法士：名 |
| | 准看護師：1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 | | |

3 事業所の方針（運営の方針）

| |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">利用者及び家族のニーズを的確に把握し、満足いくような健康で安全な生活を支援します。利用者サービスの質の確保のため、積極的に情報を開示します施設内外の研修及び自己啓発に対して積極的な支援をします。開かれた施設とするため、地域交流や地域開放に努めます。地域の関連機関・団体等の社会資源との連携を積極的に拡大します。 |
|---|

4 サービス内容

| | |
|--------------------------------|------------------------------|
| ユニット数 | 1ユニット |
| 定員 | 9人 |
| 居室面積 | 最小：9.94㎡ 最大：9.94㎡ |
| 居室備付設備等 | 低床ベッド、タンス |
| 協力医療機関 | 藤田内科、山田ホームケアクリニック |
| 協力歯科医療機関 | 堀歯科医院、永井歯科 |
| 連携・支援先 介護老人福祉施設 介護老人保健施設 | 特別養護老人ホーム 三寿苑 |
| 入浴回数、時間の選択の可否 | 1週間に2回（夏季 1週間に3回） |
| 入浴設備の状況（一般浴・特浴） | 特殊浴槽 一般浴槽 |
| 主な機能訓練の内容 | |
| 主なレクリエーションの内容 | 散歩、貼り絵、お茶会、風船バレー 編み物、塗り絵等 |
| 嗜好品の持込制限の有無 （有りの場合の内容） | 特になし |
| 家族等の面会可能時間 | 9：00～20：00 |
| 家族の宿泊の可否 | 可 |
| 地域との交流内容 | 14歳の挑戦、納涼祭、文化祭等 |
| 介護相談員の受け入れの有無 | 有 |
| 家族会・利用者による自治会等の活動状況 | 無 |

5 サービス利用のために

| | |
|--|---|
| 利用申込窓口電話番号 | 076-481-6464 |
| 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1：759円 要介護2：795円 要介護3：818円 要介護4：835円 要介護5：852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) | 部屋料、食材料費 水道光熱費、寝具 |
| 申込時の注意事項 | 要支援2以上と認定されている。 認知症と診断されている。 |
| 苦情等受付窓口電話番号 | 076-481-6464 |

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 | 可 | 有 | 有 |
| パンフレット | | | |
| 料金表 | | | |

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）

| |
|--|
| |
|--|