

# 事業所情報（認知症対応型共同生活介護）

（令和 元年 10 月 28 日現在）

事業所名 グループホーム風乃里水戸田
-----------------------

## 1 基本情報

所在地： 富山県射水市水戸田 966-1	
TEL：0766-53-0008	ホームページ：
FAX：0766-53-0009	E-Mail：kazenosato@poll.canet.ne.jp
事業所までの交通手段：	
事業所開設年月：平成 27 年 4 月 1 日	
介護保険事業者番号：1691100307	介護保険指定年月日：平成 27 年 4 月 1 日
敷地面積：2307 m <sup>2</sup>	建物面積：839 m <sup>2</sup>
開設者（経営法人）：（株）ウエルファイン 杉田 和子	設置主体（開設者への委託元等がある場合）：
管理者名：村井 直美	

## 2 事業所の職員体制

職員総数	常勤職員：6 名	非常勤、その他：2 名	計：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：3 名	介護職員初任者 研修修了者：4 名
	看護師：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		

## 3 事業所の方針（運営の方針）

<ul style="list-style-type: none"><li>・利用者様、ご家族様とのコミュニケーションを大切にし、お一人おひとりの気持ちに沿ったケアプランを策定し、プランに基づいたサービスを提供します。</li><li>・高齢者の支援に携わる職員としての自覚と誇りを持って、人間関係を高め、介護に対する知識と技術を深め、最良のサービスを提供できるよう努力します。</li><li>・介護施設として経営とサービスの質の向上に努め、利用者様やご家族様にとって安心・安全な施設運営をおこないます</li></ul>
--

#### 4 サービス内容

ユニット数	1ユニット
定員	9名
居室面積	最小： 11.2 m <sup>2</sup> 最大： 11.25 m <sup>2</sup>
居室備付設備等	冷暖房・ベッド
協力医療機関	医療法人 真生会富山病院
協力歯科医療機関	医療法人 真生会デンタルクリニック
連携・支援先 介護老人福祉施設 介護老人保健施設	社会福祉法人 大門福祉会
入浴回数、時間の選択の可否	入浴週 2回
入浴設備の状況（一般浴・特浴）	一般浴・機械浴
主な機能訓練の内容	歩行訓練
主なレクリエーションの内容	歌・ボールを使つてのレクリエーションなど
嗜好品の持込制限の有無 （有りの場合の内容）	持ち込み制限なし
家族等の面会可能時間	消灯前までなら可能
家族の宿泊の可否	
地域との交流内容	施設行事・地区の納涼祭や文化祭など・・・
介護相談員の受け入れの有無	有り
家族会・利用者による自治会等の活動状況	

5 サービス利用のために

利用申込窓口電話番号	
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1：23591 円      要介護2：24645 円 要介護3：25358 円      要介護4：25885 円 要介護5：26412 円      (31日の場合) <b>【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。】</b>
その他の費用 (保険給付対象外)	家賃・食費・光熱費・リネン費・オムツ代
申込時の注意事項	上記以外に夏期・冬期は冷暖房費が必要
苦情等受付窓口電話番号	0766-53-0008

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
	可	有	有

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)

--