

# 事業所情報（認知症対応型共同生活介護）

（令和元年5月26日現在）

|                                  |
|----------------------------------|
| 事業所名<br>医療法人社団昂尚会 グループホーム戸出リスペクト |
|----------------------------------|

## 1 基本情報

|   |  |
|---|--|
| 所在地：<br>富山県高岡市戸出町3丁目19-50                             |  |
| TEL：0766-62-1200                                      | ホームページ：                                |
| FAX：0766-62-1201                                      | E-Mail：toide-respect@apricot.ocn.ne.jp |
| 事業所までの交通手段：<br>加越能バス・戸出3丁目バス停より徒歩1分 JR 城端線・戸出駅より徒歩11分 |  |
| 事業所開設年月：平成25年5月11日                                    |  |
| 介護保険事業者番号：1690200413                                  | 介護保険指定年月日：平成25年5月11日                   |
| 敷地面積：855.88 m <sup>2</sup>                            | 建物面積：599.88 m <sup>2</sup>             |
| 開設者（経営法人）：<br>医療法人社団 昂尚会                              | 設置主体（開設者への委託元等がある場合）：                  |
| 管理者名：高橋 靖子  |  |

## 2 事業所の職員体制

|  |  |            |                      |
|--|--|------------|----------------------|
| 職員総数                                       | 常勤職員：15名   | 非常勤、その他：6名 | 計：21名                |
| 職員の専門<br>資格の保有<br>状況（複数の<br>資格保有は<br>重複記載） | 医師：名   | 介護福祉士：12名  | 介護職員初任者<br>研修修了者：14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：2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<br>認知症ケア専門員 ・ 認知症ケア指導管理士：人数 2名 |            |                      |

### 3 事業所の方針（運営の方針）

|   |
|---|
| 1. 住み慣れた地域の中で、家族の繋がりを大切にしながら利用者一人ひとりが自分らしく笑顔で安定した生活が送れるよう目指します。 |
| 2. 常に利用者の立場で考え、丁寧な言葉使いを大切にします。                                  |
| 3. 食事や掃除など、普段の生活動作を取り入れ、残存能力の維持・向上を図り、適切なサービスの向上に努めます。          |

### 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：12.0 m <sup>2</sup> 最大：12.0 m <sup>2</sup>   |
| 居室備付設備等                        | 洗面所、テレビ台、ベッド                                    |
| 協力医療機関                         | 白川 クリニック  |
| 協力歯科医療機関                       | やきた歯科医院   |
| 連携・支援先<br>介護老人福祉施設<br>介護老人保健施設 | 高岡老人保健施設 長寿苑                                    |
| 入浴回数、時間の選択の可否                  | 週2回 9:00～11:30                                  |
| 入浴設備の状況（一般浴・特浴）                | 一般浴   |
| 主な機能訓練の内容                      |   |
| 主なレクリエーションの内容                  | 体操・貼り絵・脳トレプリント・ゲーム・ゴミ袋作りなど                      |
| 嗜好品の持込制限の有無<br>（有りの場合の内容）      |   |
| 家族等の面会可能時間                     | 8:30～19:30まで *家族の都合により延長あり                      |
| 家族の宿泊の可否                       | 可   |
| 地域との交流内容                       | 14歳の挑戦（戸出中学校）、七夕まつり参加、RUN 伴<br>公民館まつりに参加、ボランティア |
| 介護相談員の受け入れの有無                  |   |
| 家族会・利用者による自治会等の活動状況            | 公民館祭りに作品提供・見学      七夕作り                         |

5 サービス利用のために

|  |   |
|--|---|
| 利用申込窓口電話番号                                     | 0766-62-1200  |
| 保険給付対象内の<br>利用料金<br>(要介護度別の平均的な<br>1月あたり自己負担額) | 要介護1：22,410円      要介護2：23,460円<br>要介護3：24,180円      要介護4：24,660円<br>要介護5：25,140円<br><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<br>(保険給付対象外)                            | 家賃：51,000円/月<br>食事：45,000円/月<br>水道光熱費：15,000円/月<br>*11月～3月は、20,500円   |
| 申込時の注意事項                                       |   |
| 苦情等受付窓口電話番号                                    | 0766-62-1200 (担当：高橋)  |

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<br>(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、持ち物一覧表 料金表<br>パンフレット              | 可         | 可           | 可              |

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)

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