

事業所情報（認知症対応型共同生活介護）

（平成 31 年 1 月 11 日現在）

事業所名

天正寺サポートセンター認知症対応型共同生活介護

1 基本情報

所在地：富山県富山市天正寺 4 8 4 番地 1	
TEL：076-411-4040	ホームページ：http://www.imizu-manyoukai.or.jp
FAX：076-420-5860	E-Mail：h-joumura@imizu-manyoukai.or.jp/
事業所までの交通手段：天正寺バス停下車徒歩 10 分	
事業所開設年月：平成 21 年 3 月 1 日	
介護保険事業者番号：1690100266	介護保険指定年月日：平成 21 年 3 月 1 日
敷地面積：2336.55 m ²	建物面積：970.10(内グループホーム 214.97) m ²
開設者（経営法人）：社会福祉法人 射水万葉会	設置主体（開設者への委託元等がある場合）：
管理者名：田中 茂昌	

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：3 名	計：9 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：7 名	介護職員初任者 研修修了者：1 名
	看護師：1 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：人数 名		

3 事業所の方針（運営の方針）

かけがえのない 1 人ひとりを大切にします。安心してその人らしく暮らせるよう努めます。 地域と関わり、笑顔で暮らせるよう支援します。

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： 9.99 m ² 最大： 10.48 m ²
居室備付設備等	電動ベッド、シンクタンク、エアコン、障子
協力医療機関	アルペン室谷クリニック
協力歯科医療機関	総曲輪フェリオ歯科医院
連携・支援先 介護老人福祉施設 介護老人保健施設	にながわ光風苑
入浴回数、時間の選択の可否	10：00～16：00
入浴設備の状況（一般浴・特浴）	一般浴
主な機能訓練の内容	作業療法
主なレクリエーションの内容	音楽歩行、体操、ストレッチ、口腔体操、風船バレー、合唱他
嗜好品の持込制限の有無 （有りの場合の内容）	なし（栄養士の管理あり）
家族等の面会可能時間	日勤帯（8：00～19：00）
家族の宿泊の可否	可
地域との交流内容	地域運営会議、施設行事に町内の方を招待している
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	特になし

5 サービス利用のために

利用申込窓口電話番号	076-411-4040
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1：27,578 円 要介護2：28,795 円 要介護3：29,573 円 要介護4：30,147 円 要介護5：30,722 円 (1割負担の場合) 【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)	住居費、水道光熱費 食事代、日用品・リネン・医療費・おむつ代・レクリエーション費
申込時の注意事項	
苦情等受付窓口電話番号	076-411-4040

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
契約書、重要事項説明書 パンフレット	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）

指定認知症対応型共同生活介護の対象者は、要介護者であって認知症の状態にあり、かつ少人数による共同生活を営むことに支障がないこと、自傷他害の恐れがないこと、常時医療機関において治療をする必要がないこと、など。
--