

事業所情報（認知症対応型共同生活介護）

（令和 6 年 2 月 20 日現在）

事業所名：一般社団法人 中央舎 ケアホームまどか

1 基本情報

所在地：富山県氷見市栄町 18-12	
TEL：0766-72-6177	ホームページ：
FAX：0766-72-6176	E-Mail： madoka@p1.dnh.ne.jp
事業所までの交通手段：地域巡回バス 北加納バス停より徒歩 5 分	
事業所開設年月：平成 28 年 6 月 22 日	
介護保険事業者番号：1690500184	介護保険指定年月日：平成 28 年 6 月 22 日
敷地面積：2493.84 m ²	建物面積：539.02 m ²
開設者（経営法人）： 菊池 浩	設置主体（開設者への委託元等がある場合）：
管理者名：藤岡 広美	

2 事業所の職員体制

職員総数	常勤職員：7 名	非常勤、その他：20 名	計：27 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：14 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：3 名	社会福祉士：1 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 認知症基礎研修修了者：人数 9 名		

3 事業所の方針（運営の方針）

1	事業者の介護従事者は、共同生活住居において、家庭的な環境の下で、入浴、排泄、食事などの介護、その他、日常生活の世話及び機能訓練を行うことにより、利用者その有する応力に応じ自立した日常生活を営むことができるようにする。
2	事業の実施に当たっては、関係市町村・地域の保健・医療・福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努める。

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： 10.47 m ² 最大： 12.15 m ²
居室備付設備等	エアコン ベット マットレス 寝具一式 収納庫付き
協力医療機関	金沢医科大学氷見市民病院 高嶋クリニック
協力歯科医療機関	かわかみ歯科クリニック
連携・支援先 介護老人福祉施設 介護老人保健施設	社会福祉法人白寿会 特別養護老人ホーム ほのぼの苑
入浴回数、時間の選択の可否	週 2 回 20 分～30 分
入浴設備の状況（一般浴・特浴）	一般浴 電動リフトセパレートキャリー
主な機能訓練の内容	日常動作 家事動作など生活リハビリ中心に行う 軽体操 嚥下予防のための口腔体操 天候をみて散歩
主なレクリエーションの内容	脳トレーニング 塗り絵 ちぎり絵 歌 ゲーム ドライブ 手作りおやつ 誕生会
嗜好品の持込制限の有無 （有りの場合の内容）	有（面会時 食べ物の持参する場合は職員に一言声をかけて頂いている）
家族等の面会可能時間	8：30～17：30 （状況をみて判断している）
家族の宿泊の可否	不可
地域との交流内容	町内での納涼祭や隣接しているこども園との交流 慰問 ボランティアの受け入れ
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	随時 施設内で展示しており、地域の活動は自粛中

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1：27,664円 要介護2：28,819円 要介護3：29,712円 要介護4：30,268円 要介護5：30,856円 (各種加算含む) 【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)	居住費：30日 63,000円 管理費(水道・光熱費など)：13,000円 食費：30日 48,150円(朝食：335円 昼食：610円 夕食：610円 やつ代：50円) 個人で購読される新聞 雑誌 理美容 クリーニング おむつ代など
申込時の注意事項	認知症の診断のある 入居後、30日間は1日30円(自己負担額)の初期加算が徴収される。
苦情等受付窓口電話番号	0766-72-6177

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 利用料金表 個人情報同意書 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)

・ 契約時 重要事項説明書 個人情報について説明 ・ 急変時や入院となった場合の対応について ・ 通院のお願い
