

事業所情報（認知症対応型共同生活介護）

（令和 7年 7月 30日現在）

事業所名 グループホームたかのす

1 基本情報

所在地： 富山県砺波市鷹栖 1014 番地 1	
TEL：0763-55-6612	ホームページ：https://gh-takanosu.com/
FAX：0763-55-6613	E-Mail：hutopia@gh-takanosu.com
事業所までの交通手段：車	
事業所開設年月：2020年4月30日	
介護保険事業者番号：1690800220	介護保険指定年月日：2020年4月30日
敷地面積：約 2,410 m ²	建物面積：465.67 m ²
開設者（経営法人）： 上田 芳彦	設置主体（開設者への委託元等がある場合）：
管理者名：北市 一世	

2 事業所の職員体制

職員総数	常勤職員：11名	非常勤、その他：9名	計：20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：0名	介護福祉士：8名	介護職員初任者 研修修了者：3名
	看護師：0名	理学療法士：0名	作業療法士：0名
	准看護師：1名	保健師：0名	栄養士：0名
	薬剤師：0名	介護支援専門員：2名	社会福祉士：0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）

入居者が地域において共同して自立した日常生活又は社会生活を営むことができるよう、当該入居者の身体及び精神の置かれている環境に応じて、共同生活住居において相談その他日常生活上の援助を適切かつ効果的に行うものとする。

事業の実施に当たっては、関係市町村、地域の保険・医療・福祉サービス機関と連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとする。

その他、関係法令等を遵守し、事業を実施するものとする。

(グループホームたかのすの運営規定より抜粋)

4 サービス内容

ユニット数	2
定員	18
居室面積	最小： 9.94 m ² 最大： 9.94 m ²
居室備付設備等	介護ベッド・たんす・洗面台・エアコン・カーテン
協力医療機関	ものがたり診療所 戸出伊勢領よろずクリニック
協力歯科医療機関	長久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	なし
入浴回数、時間の選択の可否	入浴回数：二回/週 時間の選択不可
入浴設備の状況（一般浴・特浴）	一般浴：あり 特殊浴：機械浴設備在り（現在利用無し）
主な機能訓練の内容	
主なレクリエーションの内容	塗り絵、散歩、唱歌、パズル等
嗜好品の持込制限の有無 （有りの場合の内容）	誤嚥の恐れがある食物
家族等の面会可能時間	玄関ロビーにて 10 分程度。
家族の宿泊の可否	不可
地域との交流内容	運営推進会議への出席依頼、地区の文化祭の参加
介護相談員の受け入れの有無	無
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	0763-55-6612
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1：26,700円 要介護2：28,000円 要介護3：28,800円 要介護4：29,300円 要介護5：30,000円 ※全て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)	医療保険自己負担分、家賃、共益費、寝具利用代、雑費、食費 理美容代、おむつ代(持ち込み可)、他入居者個人が日常生活におい て必要な費用、臨時クリーニングが必要となった寝具のクリーニン グ費
申込時の注意事項	
苦情等受付窓口電話番号	0763-55-6612

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
パンフレット、入居申込書、重要事項説明書、	可能	有	あり

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)

--