

事業所情報（認知症対応型共同生活介護）

（令和 7 年 9 月 1 日現在）

事業所名
グループホームほたるの里

1 基本情報

<u>所在地</u> ：〒936-0857 富山県滑川市下梅沢424	
<u>TEL</u> ：076-476-2167	<u>ホームページ</u> ：
<u>FAX</u> ：076-476-2165	<u>E-Mail</u> ：hotaru@mocha.ocn.ne.jp
<u>事業所までの交通手段</u> ：地鉄本線西加積駅 徒歩7分	
<u>事業所開設年月</u> ：平成15年4月	
<u>介護保険事業者番号</u> ：1670600186	<u>介護保険指定年月日</u> ：平成15年4月1日
<u>敷地面積</u> ：3349.9 m ²	<u>建物面積</u> ：310.282 m ²
<u>開設者（経営法人）</u> ： 社会福祉法人 福梅会	<u>設置主体（開設者への委託元等がある場合）</u> ：
<u>管理者名</u> ：池亀 利紗	

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：3名	計：10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：8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：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：人数 名		

3 事業所の方針（運営の方針）

利用者一人ひとりの個性を尊重し、個々の生活習慣や生活リズムを大切にした介護をしていきます。認知症の利用者が家庭的な環境のなかで、自分のできることを最大限発揮しながら、自分らしく生活できるように支援します。

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：14.6 m ² 最大：16.2 m ²
居室備付設備等	収納タンス、エアコン、ベッド、けむり探知機、スプリンクラー
協力医療機関	厚生連滑川病院、くるまたにクリニック、かづみファミリークリニック
協力歯科医療機関	公園通り歯科医院
連携・支援先 介護老人福祉施設 介護老人保健施設	特別養護老人ホーム 清寿荘 老人保健施設 なごみ苑
入浴回数、時間の選択の可否	週3～4回 時間 PM2：00～
入浴設備の状況（一般浴・特浴）	一般浴
主な機能訓練の内容	朝：ラジオ体操 夕：ゆとりっち体操 ゴボウ先生の棒・口腔体操 散歩など
主なレクリエーションの内容	花見、納涼祭、クリスマス会、節分、誕生会、外食、ドライブなど
嗜好品の持込制限の有無 （有りの場合の内容）	基本的に無、ただし生もの、お菓子はホームで預かり
家族等の面会可能時間	いつでも対応
家族の宿泊の可否	可
地域との交流内容	近隣の喫茶店で食事、交通安全マスコットの寄贈など
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	家族会懇親会、交通安全マスコット寄贈

5 サービス利用のために

利用申込窓口電話番号	0 7 6 - 4 7 6 - 2 1 6 7
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 : 22,950 円 要介護2 : 24,030 円 要介護3 : 24,720 円 要介護4 : 25,230 円 要介護5 : 25,770 円 【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)	部屋代 : 1ヶ月 45,000 円 食費 : 1日 1,290 円 レクリエーション代 : 1ヶ月 3,000 円 理美容・おむつ・水道光熱費等 : 実費
申込時の注意事項	認知症の診断を受けている方 要支援2以上の介護認定を受けている方 共同生活を送ることに支障のない方
苦情等受付窓口電話番号	0 7 6 - 4 7 6 - 2 1 6 6

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
重要事項説明書、利用料一覧表、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）

家族の面会は出来る限り多く来ていただく 事前の申し出があれば外出、外泊は自由 多額の金銭所持は禁止 原則通院は家族の同行による（但し、家族同行不可の場合は職員が介助することも可能）
