

事業所情報（認知症対応型共同生活介護）

（令和7年1月6日現在）

事業所名
ケアホーム国吉あいの風

1 基本情報

所在地：〒933-0968 高岡市国吉752-1	
TEL：0766-32-1333	ホームページ：http://www.ainokaze.ne.jp
FAX：0766-32-1334	E-Mail：kuniyoshi@ainokaze.ne.jp
事業所までの交通手段：	
事業所開設年月：平成20年4月1日	
介護保険事業者番号：1690200108	介護保険指定年月日：平成20年4月1日
敷地面積：934.18 m ²	建物面積：628.16 m ²
開設者（経営法人）： ユニバーサルトラスト（株）	設置主体（開設者への委託元等がある場合）：
管理者名：中沖 慶太	

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：1名	計：7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：4名	介護職員初任者 研修修了者：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：1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 認知症介護基礎研 修：人数 2名		

3 事業所の方針（運営の方針）

その人らしい生活を維持していくために、居室空間を家庭的で馴染みやすい環境にし、ゆっくりとした時間の中で生活の在り方を支援していく。

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： 11.83 m ² 最大： 11.83 m ²
居室備付設備等	・カーテン・ベッド一式・寝具一式・エアコン
協力医療機関	藤田内科クリニック
協力歯科医療機関	万葉歯科医院
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藤園苑
入浴回数、時間の選択の可否	週 2 ～ 3 回 時間の選択可能
入浴設備の状況（一般浴・特浴）	一般浴
主な機能訓練の内容	体操・口腔ケアの運動等
主なレクリエーションの内容	ゲーム形式でのレクリエーション活動 （おやつ作り・ボーリング・ダーツ・バスケットボール・クイズ等）
嗜好品の持込制限の有無 （有りの場合の内容）	無
家族等の面会可能時間	9：00～19：00 （オンライン面会も対応中）
家族の宿泊の可否	可
地域との交流内容	・ 2 ヶ月に 1 回の運営推進会議の開催 ・ 親睦会（家族会を兼ねて開催。地域住民等招待せず） ・ 地区住民運動会の見学等
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	家族会・運営推進会議

5 サービス利用のために

利用申込窓口電話番号	0 7 6 6 - 3 2 - 1 3 3 3
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 : 24,910 円 要介護2 : 25,990 円 要介護3 : 26,680 円 要介護4 : 27,190 円 要介護5 : 27,730 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)	(1ヶ月あたり) ・家賃 2,000 円 × 31日 = 62,000 円 ・光熱水費 550 円 × 31日 = 17,050 ・食費 1,600 円 × 31日 = 49,600 円 (3食・おやつ含む) ・洗濯費 3,300 円 (任意)
申込時の注意事項	特になし
苦情等受付窓口電話番号	0 7 6 6 - 2 6 - 5 0 5 5

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
料金表 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）

・利用開始にあたり、結核・疥癬・MRSA等の感染症の診断がある方は、利用を控えて頂いている。（利用前に主治医の診断書等により確認を行っている。）
