事業所情報(認知症対応型共同生活介護)

(令和6年10月1日現在)

事業所名

ホームさくらい

1 基本情報

<u>所在地</u>: 〒938-0023 富山県黒部市堀高27-1 ホームページ: care-net.biz//16/sakurai/ $\underline{\text{TEL}}: 0765-54-5300$ <u>FAX</u>: 0765-32-5648 E-Mail: info@care-sakurai.com 事業所までの交通手段: 富山地方鉄道電鉄黒部駅より徒歩 15分 事業所開設年月:2004年2月1日 <u>介護保険事業者番号</u>: 1670700226 介護保険指定年月日:2004年2月1日 <u>敷地面積</u>: 1844 ㎡ 建物面積: 687 m^2 開設者(経営法人):有限会社 さくらい 設置主体 (開設者への委託元等がある場合): 管理者名: 鳥切香織

2 事業所の職員体制

| 職員総数 | 常勤職員 | : 13名 | 非常勤、その他: | 10名 | 計: | 23名 |
|---------|-------------------------------|-------|----------|------|-------------------|-----|
| | | | | | | |
| | | | | | ○ 本 映 只 知 / ★ | |
| | 医師: | 名 | 介護福祉士: | 11 名 | 介護職員初任者 研修修了者: | 2名 |
| 職員の専門 | 看護師: | 名 | 理学療法士: | 名 | 作業療法士: | 名 |
| 資格の保有 | 准看護師: | 1名 | 保健師: | 名 | 栄養士: | 名 |
| 状況 (複数の | 薬剤師: | 名 | 介護支援専門員: | 2名 | 社会福祉士: | 名 |
| 資格保有は | (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) | | | | | |
| 重複記載) | 資格名称 認知症対応型サービス事業者管理者研修修了 3名 | | | | | |
| , | 認知症介護実践研修実践リーダー研修修了 3名 | | | | | |
| | | 介護職員実 | 務者研修修了 | | 1名 | |

3 事業所の方針(運営の方針)

入居者が家庭的な雰囲気と環境の下で共同生活を行う中、それぞれの状態に応じて可能な限り 自立して日常生活を営むことができるようにするとともに、認知症の進行をできるだけ穏やかに し、自分らしく生活ができるように支援します。

- 1. 利用者の人格を尊重し、家庭的で温かい雰囲気を作り、できる限り生きがいを持って自分らしく生活ができるように支援します。
- 2. 職員同士のコミュニケーションを密にして、利用者への適切な声掛け、丁寧な言葉づかいに 心掛け、利用者がされたいケア、利用したいサービスを提供します。
- 3. 認知症の利用者をよく理解し、ご家族との関りを密にし、お互いに信頼関係を築けるように 努めます。
- 4. 地域の方々、ボランティアの方々との連携を密にし、積極的な地域活動と交流に努めます。

4 サービス内容

| ユニット数 | 2ユニット | | |
|--|-----------------------------|--|--|
| 定員 | 18人 | | |
| 居室面積 | 最小: 14㎡ 最大: 14㎡ | | |
| 居室備付設備等 | ベット、エアコン、換気扇、クローゼット、TVコンセント | | |
| 協力医療機関 | きょうクリニック | | |
| 協力歯科医療機関 | 女川歯科医院 | | |
| 連携・支援先 | | | |
| 介護老人福祉施設 | | | |
| 介護老人保健施設 | | | |
| 入浴回数、時間の選択の可否 | 一人平均週2回、午後2時~3時 | | |
| 入浴設備の状況 (一般浴・特浴) | 家庭用一般浴 | | |
| 主な機能訓練の内容 | 歩行、体操等 | | |
| N. A. A. M. A. | 風船バレー、クイズ、輪投げ、歌の合唱 | | |
| 主なレクリエーションの内容 | さくらの花見、りんご狩り、夏祭り、運動会等 | | |
| 嗜好品の持込制限の有無 | 無 | | |
| (有りの場合の内容) | | | |
| 家族等の面会可能時間 | 20分程度(事前予約必要) | | |
| 家族の宿泊の可否 | 不可 (新型コロナウイルス感染防止のため) | | |
| 地域との交流内容 | さくら幼稚園による訪問交流 | | |
| 地域との交流内谷 | 地区行事 (納涼祭、もちつき大会等) | | |

| 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 | 夏祭り等地域行事への参加 |

5 サービス利用のために

| 利用申込窓口電話番号 | 0765-54-5300 |
|--------------|---|
| 保険給付対象内の | 要介護1:27,575円 要介護2:28,820円 |
| 利用料金 | 要介護3:29,674円 要介護4:30,243円 |
| (要介護度別の平均的な | 要介護5:30,848円 |
| 1月あたり自己負担額) | 【利用者の方の所得等により自己負担額が大きく異なる |
| 1月0万亿万百百杂盘银7 | 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 | (1 か月)家賃 52,000 円、光熱、公益費 18,000 円、食費 47,100 円 |
| (保険給付対象外) | おむつ代、理容代が実費 |
| 申込時の注意事項 | |
| 苦情等受付窓口電話番号 | 0765-54-5300 |

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 | 事業所の見学 | 実習生の受け | ボランティアの |
|----------------------|--------|--------|---------|
| (重要事項説明書、パンフレット等) | の可否 | 入れの有無 | 受け入れの有無 |
| 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) |
|---|------------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |