

# 事業所情報（認知症対応型共同生活介護）

（令和7年1月8日現在）

|            |
|------------|
| 事業所名       |
| グループホームあゆみ |

## 1 基本情報@@@`

|                                      |                                                                        |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 所在地：〒939-0122<br>富山県高岡市福岡町一歩二歩 465   |                                                                        |
| TEL：0766-64-6111                     | ホームページ：                                                                |
| FAX：0766-64-6117                     | E-Mail： <a href="mailto:ayumi@pony.ocn.ne.jp">ayumi@pony.ocn.ne.jp</a> |
| 事業所までの交通手段：あいの風とやま鉄道線 福岡駅より徒歩20分・車5分 |                                                                        |
| 事業所開設年月：平成21年4月1日                    |                                                                        |
| 介護保険事業者番号：1690200132                 | 介護保険指定年月日：平成21年4月1日                                                    |
| 敷地面積：1127.91 m <sup>2</sup>          | 建物面積：710.75 m <sup>2</sup>                                             |
| 開設者（経営法人）：株式会社あゆみ<br>代表取締役 長澤 昭      | 設置主体（開設者への委託元等がある場合）：                                                  |
| 管理者名：金森 恵                            |                                                                        |

## 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               |
| 職員の専門<br>資格の保有<br>状況（複数の<br>資格保有は<br>重複記載） | 医師：名                                    | 介護福祉士：4名    | 介護職員初任者<br>研修修了者：7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：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：人数 名 |             |                     |

### 3 事業所の方針（運営の方針）

利用者様の人格を尊重し、常に利用者様の立場に立ったサービスの提供に努めるとともに、個別の介護計画を作成することにより、利用者様が必要とする適切なサービスを提供する。

### 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： 10.36 m <sup>2</sup> 最大： 10.56 m <sup>2</sup>    |
| 居室備付設備等                        | ・ベッド ・和タンス ・エアコン ・電灯 ・換気扇                            |
| 協力医療機関                         | 内科クリニックサンエール                                         |
| 協力歯科医療機関                       | さくらの木歯科                                              |
| 連携・支援先<br>介護老人福祉施設<br>介護老人保健施設 | 特別養護老人ホームだいご苑                                        |
| 入浴回数、時間の選択の可否                  | 1 回/2 日 ・選択可                                         |
| 入浴設備の状況（一般浴・特浴）                | 一般浴及び特浴有り                                            |
| 主な機能訓練の内容                      | 無                                                    |
| 主なレクリエーションの内容                  | クリスマス会 節分 ひな祭り 花見 誕生日会 等                             |
| 嗜好品の持込制限の有無<br>（有りの場合の内容）      | 面会時におやつの預かり有り。但し、安全を考慮し喉を詰まらせる可能性のある物については基本的に制限あり。  |
| 家族等の面会可能時間                     | 面会室は 14：00～16：00 その他は 8：00～午後 20：00 程度               |
| 家族の宿泊の可否                       | 可                                                    |
| 地域との交流内容                       | ・福岡小学校の行事に参加 ・エコキャップ集めに参加<br>・福岡高校の行事に参加 （感染症対策の為中止） |
| 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            | 無                                                    |

## 5 サービス利用のために

|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 利用申込窓口電話番号                                         | 0766-64-6111                                                                                                                                                                                                                                             |
| 保険給付対象内の<br>利用料金<br><br>(要介護度別の平均的な<br>1月あたり自己負担額) | <p>要介護１：22, 590円                  要介護２：23, 640円</p> <p>要介護３：24, 360円                  要介護４：24, 840円</p> <p>要介護５：25, 350円</p> <p><b>【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。】</b></p>                                                            |
| その他の費用<br><br>(保険給付対象外)                            | <p>居室料：2, 140円                  光熱費：500円 / 日</p> <p>食費：1, 200円 / 日                  おやつ：100円 / 日</p> <p>寝具リース代：56円 / 日                  理容費・オムツ代実費負担</p> <p>持込家電別料金有（テレビ 30円 / 日 等）</p> <p>月額計算：3, 996円                  月額計算：119, 880円<br/>(30日の場合)</p> |
| 申込時の注意事項                                           |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 苦情等受付窓口電話番号                                        | 0766-64-6111                                                                                                                                                                                                                                             |

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<br>(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 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|----------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・重要説明事項</li> <li>・パンフレット</li> <li>・入居ガイド</li> </ul> | 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）

|  |
|--|
|  |
|--|