

事業所情報（認知症対応型共同生活介護）

（令和 6 年 9 月 1 日現在）

事業所名 グループホーム しんきろうハウス

1 基本情報

所在地： 〒937-0008 魚津市東町 12-1	
TEL： 0765-24-8866	ホームページ： http://www.niikawa-hukushi.net/
FAX： 0765-24-8867	E-Mail： shinkirou@basii.ocn.ne.jp
事業所までの交通手段：富山地方鉄道 経田駅から徒歩 15 分	
事業所開設年月：平成 11 年 4 月 1 日	
介護保険事業者番号：1670400082	介護保険指定年月日：平成 11 年 9 月 7 日
敷地面積： 664.75 m ²	建物面積： 252.57 m ²
開設者（経営法人）： 社会福祉法人 新川老人福祉会	設置主体（開設者への委託元等がある場合）：
管理者名：吉本真由美	

2 事業所の職員体制

職員総数	常勤職員： 3 名	非常勤、その他： 8 名	計： 11 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： 3 名	介護職員初任者 研修修了者： 4 名
	看護師： 1 名	理学療法士： 名	作業療法士： 名
	准看護師： 1 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）

家庭的な雰囲気の中で職員と利用者が一緒に家事を行い、認知症があっても声掛けや見守りのもと本人のペースで安心して生活が出来るように支援する。
--

--

4 サービス内容

ユニット数	1 ユニット
定員	9 名
居室面積	最小：11.6 m ² 最大：11.6 m ²
居室備付設備等	ベッド、エアコン、押入れ付き
協力医療機関	魚津病院、基本入居者個人によりかかりつけは自由
協力歯科医療機関	魚津病院歯科
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 新川ヴィーラ
入浴回数、時間の選択の可否	週 2 回以上、時間の選択は不可
入浴設備の状況（一般浴・特浴）	一般浴、リフト浴
主な機能訓練の内容	日常生活リハビリ (YouTube 体操・脳トレ各種、歩こう会、家事、畑作業等)
主なレクリエーションの内容	季節ごとの外出行事、作品作り、YouTube を利用したレク・ゲーム、トランプ、歌
嗜好品の持込制限の有無 (有りの場合の内容)	火気厳禁以外は特に制限はなし
家族等の面会可能時間	8：30～17：30 事前に連絡あればその他も可能
家族の宿泊の可否	否
地域との交流内容	地域行事の参加、地区清掃
介護相談員の受け入れの有無	あり
家族会・利用者による自治会等の活動状況	家族会（年/1 回）

5 サービス利用のために

利用申込窓口電話番号	しんきろうハウス 0765-24-8866
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1：26,589 円 要介護2：27,837 円 要介護3：28,635 円 要介護4：29,226 円 要介護5：29,850 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)	部屋代金 36,000 円、給食費 1日 1,700×30日=51,000 円 水道光熱費 12,000 円、出納帳管理費 600 円/月、行事費（実費） 個人持込電気料（テレビ 1日 50 円、携帯電話 1日 10 円、電気毛布 1日 50 円、小型冷蔵庫 1日 30 円）
申込時の注意事項	入所時に敷金として 10 万円を預かり、退去時に使用居室のクリーニングや修繕費を精算し残金を返金する。
苦情等受付窓口電話番号	しんきろうハウス 0765-24-8866

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	可	可	可

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）

① 入居者は管理者その他の従業員による指導又は指示に従うとともに、事業所内における共同生活の秩序を保ち、相互の親睦に努めること。 ② 入居者は事業所内の整理整頓その他環境衛生を保持する為、事業所に協力する事。 ③ 入居者は事業所が定める遵守事項に従う事。 ④ 3日～5日程度の期間お試し入所があり、双方合わない場合は契約を解除する。
