

事業所情報（認知症対応型共同生活介護）

（令和5年1月20日現在）

事業所名 グループホームコスモスの里中間島

1 基本情報

所在地： 富山県富山市中間島2丁目1-10	
TEL：076-481-6123	ホームページ http://www.kosumosu-sato.co.jp
FAX：076-481-6124	E-Mail： info@kosumosu-sato.co.jp
事業所までの交通手段：町新のバス停より、徒歩5分	
事業所開設年月：令和2年10月1日	
介護保険事業者番号：1690101330	介護保険指定年月日：令和2年10月1日
敷地面積： m ²	建物面積： m ²
開設者（経営法人）： 株式会社 コスモスの里	設置主体（開設者への委託元等がある場合）：
管理者名： 井上 涼子	

2 事業所の職員体制

職員総数	常勤職員： 10名	非常勤、その他： 10名	計： 20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： 15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： 1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		

3 事業所の方針（運営の方針）

利用者の有する能力に応じて自立した日常生活を営むことができるように認知症対応型通所介護計画に基づいて、認知症の進行を緩和し、安心して日常生活を送ることができるようめざします。

利用者の意思及び人格を尊重し、自傷他害の恐れのある等緊急やむをえない時以外は原則として身体拘束を行わない。

家族との連携を図るとともにその家族との交流等の機会の確保に努め、また地域との結びつきを重視する。

明るく家庭的な環境を重視し、利用者が「笑顔」で「個性豊かに」過ごすことができるようサービス提供に努める。サービス提供に当たっては懇切丁寧を主として利用者とその家族に対して療養上の必要な事項について理解しやすいように指導又は説明を行うとともに利用者の同意を得て実施するよう努める。

4 サービス内容

ユニット数	2ユニット
定員	18
居室面積	最小：9.94 m ² 最大：10.81 m ²
居室備付設備等	
協力医療機関	大日橋クリニック
協力歯科医療機関	堀歯科医院
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 三寿苑
入浴回数、時間の選択の可否	週2回程度 選択可能
入浴設備の状況（一般浴・特浴）	一般浴 特浴
主な機能訓練の内容	離床援助、屋外散歩同行、家事共同等により生活機能の維持、改善に努めます。
主なレクリエーションの内容	ボールけり、新聞折、パズル、オセロ、等 ゆとりっち体操 口腔体操
嗜好品の持込制限の有無 （有りの場合の内容）	タバコ、貴重品等
家族等の面会可能時間	15分（コロナ解除時は自由）
家族の宿泊の可否	否（看取り時は可能）
地域との交流内容	近隣の小学校行事に参加、祭り等の参加

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	運営推進会議にて活動

5 サービス利用のために

利用申込窓口電話番号	076-481-6123
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1：752円 要介護2：787円 要介護3：811円 要介護4：827円 要介護5：844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)	オムツ 理容 行事 個人レクリエーション 寝具賃貸代
申込時の注意事項	電話連絡
苦情等受付窓口電話番号	076-481-6123

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
	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）

基本 受診は、ご家族での対応をお願い致します。やむをえない時は、ご相談ください。
--