

# 事業所情報（認知症対応型共同生活介護）

（令和6年12月5日現在）

|             |
|-------------|
| 事業所名        |
| グループホーム如意の里 |

## 1 基本情報

|                                   |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| 所在地：                              |                                  |
| 富山県高岡市伏木本町10-8                    |                                  |
| TEL：0766-53-5807                  | ホームページ：                          |
| FAX：0766-44-3688                  | E-Mail：qqkr3hz9k@train.ocn.ne.jp |
| 事業所までの交通手段：JR 氷見線越中国分駅から徒歩10分     |                                  |
| 事業所開設年月：平成27年4月1日                 |                                  |
| 介護保険事業者番号：1690200520              | 介護保険指定年月日：平成27年4月1日              |
| 敷地面積：1,270 m <sup>2</sup>         | 建物面積：605 m <sup>2</sup>          |
| 開設者（経営法人）：社会福祉法人 伏木会<br>理事長 山崎 泰邦 | 設置主体（開設者への委託元等がある場合）：            |
| 管理者名：                             |                                  |

## 2 事業所の職員体制

|                            |                                                                                                  |            |                 |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|
| 職員総数                       | 常勤職員：7名                                                                                          | 非常勤、その他：1名 | 計：8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：6名   | 介護職員初任者研修修了者：1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<br>認知症実践者研修修了者：人数 4名<br>認知症実践リーダー研修修了者：人数 2名<br>認知症ケア専門士：人数 1名 |            |                 |

### 3 事業所の方針（運営の方針）

1. 認知症の方々を対象に、専門的知識・技術を使ったチームケアによるサービスを提供し、可能な限り自立した生活を送れるよう、職員と共に家事を分担して行い、家庭的な雰囲気の中、なじみの関係の中での共同生活を送っていただき、認知症状の緩和を図ることを目的とする。
2. 利用者の人格・経験、自己決定を尊重し、利用者の方々の立場に立ったサービスを展開し、状態・状況により変化するニーズに応えられるよう努める。
3. 共同生活を送る中で、一人ひとりの残存能力・可能性を見つけ出し、自立に向けた身体的、精神的支援を通して、利用者の喜びに繋がるよう心掛ける。
4. 家族の方、地域に親しまれる施設づくりを目指して交流を大切にする。

### 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： 17 m <sup>2</sup> 最大： 17 m <sup>2</sup> |
| 居室備付設備等                        | 介護ベッド、エアコン、洗面台、収納タンス、カーテン                   |
| 協力医療機関                         | JCHO 高岡ふしき病院                                |
| 協力歯科医療機関                       | まきの歯科                                       |
| 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ふしき苑                               |
| 入浴回数、時間の選択の可否                  | 基本週 2 回、午後に入浴                               |
| 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                      | 体操、歩行訓練などの運動、家事手伝い、レクリエーションを通して             |
| 主なレクリエーションの内容                  | 運動、季節に応じた作品づくり、脳トレ、歌など                      |
| 嗜好品の持込制限の有無<br>（有りの場合の内容）      | タバコ（全館禁煙のため）                                |
| 家族等の面会可能時間                     | 9 時～18 時                                    |
| 家族の宿泊の可否                       | 否                                           |
| 地域との交流内容                       | 獅子舞見学、公民館行事へ参加                              |
| 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            | 無                                           |

5 サービス利用のために

|                                                |                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 利用申込窓口電話番号                                     | 0766-53-5807                                                                                                                             |
| 保険給付対象内の<br>利用料金<br>(要介護度別の平均的な<br>1月あたり自己負担額) | 要介護1：28,219円 要介護2：29,605円<br>要介護3：30,445円 要介護4：31,066円<br>要介護5：31,723円<br><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<br/>場合がありますので、契約前に十分にご確認下さい。】</b> |
| その他の費用<br>(保険給付対象外)                            | 居室使用料1日 2,500円 水道光熱費1日 300円<br>食費1日あたり 1,830円                                                                                            |
| 申込時の注意事項                                       |                                                                                                                                          |
| 苦情等受付窓口電話番号                                    | 0766-53-5807                                                                                                                             |

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 |
|-------------------------------------------|-----------|-------------|----------------|
| パンフレット、料金表                                | 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）

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