

# 事業所情報（認知症対応型共同生活介護）

（令和 8 年 1 月 30 日現在）

事業所名 グループホームあおぞら
---------------------

## 1 基本情報

所在地： 富山県中新川郡上市町若杉三丁目 522 番地	
TEL：076-472-5503	ホームページ： <a href="http://www.gh-aozora.jp">http://www.gh-aozora.jp</a>
FAX：076-472-5567	E-Mail： <a href="mailto:info@gh-aozora.jp">info@gh-aozora.jp</a>
事業所までの交通手段：富山地方鉄道上市駅より徒歩 15 分	
事業所開設年月：平成 15 年 12 月 7 日	
介護保険事業者番号：1691600033	介護保険指定年月日：平成 18 年 4 月 1 日
敷地面積：                    m <sup>2</sup>	建物面積：                    253.8          m <sup>2</sup>
開設者（経営法人）： 有限会社あおぞら	設置主体（開設者への委託元等がある場合）：
管理者名： 本殿 正人	

## 2 事業所の職員体制

職員総数	常勤職員： 8 名	非常勤、その他： 6 名	計： 14 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： 8 名	介護職員初任者 研修修了者： 2 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		

### 3 事業所の方針（運営の方針）

認知症によって自立した生活が困難になった利用者に対して、家庭的な環境のもとで、利用者がその有する能力に応じ可能な限り自立して安心と尊厳のある生活を営むことができるよう支援することを目的とする。

### 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： 10 m <sup>2</sup> 最大： 12 m <sup>2</sup>
居室備付設備等	ベッド、クローゼット、エアコン
協力医療機関	わかくさ医院
協力歯科医療機関	荒井歯科
連携・支援先 介護老人福祉施設 介護老人保健施設	無
入浴回数、時間の選択の可否	可
入浴設備の状況（一般浴・特浴）	一般浴
主な機能訓練の内容	日常生活の中での機能訓練（家事リハビリ等）
主なレクリエーションの内容	散歩や買い物、その他季節に応じたレクリエーション
嗜好品の持込制限の有無 （有りの場合の内容）	無
家族等の面会可能時間	特に制限なし
家族の宿泊の可否	可
地域との交流内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・町と協力して地域住民の誰もが集える「オレンジカフェ」の開催場所として当施設を提供している。</li> <li>・施設長は町内会の三役（会計）を担っている。</li> </ul>
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・自治会に加入して、回覧板を回したり、掃除当番を受け持ったりしている。</li> <li>・町内の美化活動として花壇の管理を行っている。</li> </ul>

5 サービス利用のために

利用申込窓口電話番号	076-472-5503		
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1：29,377円 要介護3：31,493円 要介護5：32,722円	要介護2：30,658円 要介護4：32,098円	<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>
その他の費用 (保険給付対象外)	家賃 36,000円/月 食費 1,500円/日 水道光熱費 16,500円/月 共益費 9,000円/月		
申込時の注意事項	事前にお電話下さい		
苦情等受付窓口電話番号	当事業所の苦情相談窓口 担当者：干場一成 076-472-5503 (その他) 上市町福祉課 076-472-1111 立山町健康福祉課 076-462-9088 舟橋村生活環境課 076-464-1121 中新川広域行政事務組合介護保険課 076-464-1316 富山県国民健康保険団体連合会 076-431-9816 富山県福祉サービス運営適正化委員会 076-432-3280		

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 料金表	可 (感染状況によっては不可)	有 (感染状況によっては不可)	有 (感染状況によっては不可)

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)

利用条件 ・中新川郡に3か月以上お住まいの方 ・認知症の診断のある方 ・常時医療機関にかかる必要のない方 ・共同生活に支障のない方
---