

事業所情報（認知症対応型共同生活介護）

（令和 6年 10月 5日現在）

事業所名 滑川グループホームそよ風

1 基本情報

所在地： 富山県滑川市上小泉 1491-5	
TEL：076-475-3615	ホームページ：
FAX：076-475-3616	E-Mail：namerikawagh@sykz.co.jp
事業所までの交通手段：滑川駅より車で5分	
事業所開設年月：令和元年 12月	
介護保険事業者番号：1690600075	介護保険指定年月日：令和元年 11月 29日
敷地面積：810.01 m ²	建物面積：520.80 m ²
開設者（経営法人）： 株式会社 SOYOKAZE 代表取締役 中川 清彦	設置主体（開設者への委託元等がある場合）：
管理者名：北島 大志	

2 事業所の職員体制

職員総数	常勤職員：6名	非常勤、その他：11名	計：17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：0名	介護福祉士：6名	介護職員初任者 研修修了者：6名
	看護師：0名	理学療法士：0名	作業療法士：0名
	准看護師：3名	保健師：0名	栄養士：0名
	薬剤師：0名	介護支援専門員：1名	社会福祉士：0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

3 事業所の方針（運営の方針）

家族のような温かい雰囲気の中で、馴染みの関係を作り、穏やかに楽しく過ごせる施設をめざします。

ご利用者の自己決定を尊重し、残された能力を最大限に生かして、ご利用者様お一人一人がより豊かに楽しく充実した時間を過ごせるようサービスを提供していきます。

年間を通じて様々な研修を実施し、サービスの質の向上を図り、ご利用者様の生活の質の向上と権利擁護に努めます。

4 サービス内容

ユニット数	2ユニット
定員	1ユニット9名 18名
居室面積	全居室 9.62㎡
居室備付設備等	ベッド・エアコン・クローゼット
協力医療機関	荒川内科クリニック
協力歯科医療機関	公園通り歯科
連携・支援先 介護老人福祉施設 介護老人保健施設	
入浴回数、時間の選択の可否	入浴は3日に1度 時間選択は可
入浴設備の状況（一般浴・特浴）	一般浴のみ
主な機能訓練の内容	日常生活動作
主なレクリエーションの内容	カラオケ・ドライブ・塗り絵・ゲーム・誕生会・軽運動
嗜好品の持込制限の有無 （有りの場合の内容）	食べ物は特に制限はありませんが、持病のため制限がある方はご相談ください。その他のたばこは火気厳禁のため禁止。酒類はご相談ください。
家族等の面会可能時間	8：00～21：00
家族の宿泊の可否	否
地域との交流内容	近所のスーパーへ買い物 散歩
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	2ヶ月に1度の運営推進会議

5 サービス利用のために

利用申込窓口電話番号	076-475-3615		
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： 22,590円	要介護2： 23,640円	要介護3： 24,360円 要介護4： 24,840円 要介護5： 25,350円 ※1割負担の場合
	【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)	家賃：60,000円	食材費：36,000円	水光熱費：16,400円 管理費：10,000円
申込時の注意事項	事前にご連絡をお願い致します。		
苦情等受付窓口電話番号	076-475-3615		

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	可	可
重要事項説明書			

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）

現金の持ち込みは出来ません。（預り金を含みます）
