

介護保険サービス事業者(短期入所サービス・施設サービス)情報提供票 その1

記入者氏名 金子 尚子

事業所名	グループホーム わたしの家		介護予防サービス	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>			
管理者名	金子 尚子		開所年月日	2001年 10月 1日			
運営法人名	NPO法人 流山ユー・アイネット		入所定員	15人			
サービス種別	<input type="checkbox"/> 短期入所生活介護 <input type="checkbox"/> 短期入所療養介護 <input checked="" type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護 <input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設 <input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護						
所在地	〒270-0107 流山市西深井176-1						
連絡先	TEL	04-7155-6031		FAX	04-7155-6531		
	メールアドレス	waie@sweet.ocn.ne.jp		HPアドレス			
資質向上のための会議	平成30年4月1日～平成31年3月31日までに		6回実施				
資質向上のための内部研修	平成30年4月1日～平成31年3月31日までに		10回実施		延べ参加人員 150人		
資質向上のための事業計画	■有 (計画の公表: <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無)						
各種マニュアルの作成	■業務マニュアル		■事故防止・対策マニュアル		□その他		
重要事項説明書の記載事項	■施設(事業)の目的及び運営の方針		■サービスに係る利用料		■相談・苦情の申立て		
	■従業員の職種、員数及び職務の内容		■その他の費用の額		□		
	■サービスの内容		■緊急時の対応方法		□		
契約書の締結	■有 <input type="checkbox"/> 無		損害賠償保険の加入		■有 <input type="checkbox"/> 無		
苦情相談担当者の設置	■有 [担当者氏名 金子 尚子] <input type="checkbox"/> 無						
入所者数	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計	
	※施設サービスのみ記入	0	1人	5人	3人	6人	15人
職員の配置状況 (常勤換算)	医師	人	介護支援専門員	1人	機能訓練指導員	人	その他
	薬剤師	人	作業療法士	人	理学療法士	人	() 人
	生活相談員	人	管理栄養士	1人	栄養士	人	() 人
	看護職員	人(看護師等[助産師・保健師含む]		人、准看護師		人)	
	看護職員の勤務体制	□24時間常駐					
居室の状況	個室	2人室	3人室	4人室	5人室	6人以上室	計
	15室	室	室	室	室	室	室
対応可能な医療処置等	<input type="checkbox"/> 吸引 <input type="checkbox"/> 糖尿病の管理(インスリン注射含む) <input type="checkbox"/> 胃ろう、経管栄養の管理 <input type="checkbox"/> ストーマの管理 <input type="checkbox"/> 褥瘡の処置 <input type="checkbox"/> 感染症の対応 <input checked="" type="checkbox"/> 在宅酸素 <input type="checkbox"/> CVポート						
看取りの対応	■対応 <input type="checkbox"/> 非対応 <input type="checkbox"/> 応相談						
1日当たり居室利用料(税込)	個室	85000円	2人室	円	人室	円	
食事の状況	食事時間	朝食 8:00 ~ 9:00		昼食 12:00 ~ 13:00		夕食 18:00 ~ 19:00	
	※施設サービスのみ記入	選択食等の実施状況	選択食	□有(月 回) ■無		行事食	■有(月 1回) □無
入浴の状況		対象者数	1人週回数	入浴できない場合の対応			
	一般浴	人	回	□清拭		■シャワー浴	
	個浴	15人	2~3回	■翌日入浴		■その他(清拭)	
	機械浴	人	回	□次回入浴			

介護保険サービス事業者(短期入所サービス・施設サービス)情報提供票 その2

記入者氏名 金子 尚子

シ ャ ツ 交 換	定期交換 夏場月 4~5 回 それ以外の月 4~5 回
施設内での季節行事等	■有(年 6回実施) □無
連携医療機関の状況	連携形態 □院 内 □併 設 ■協 力
	医療機関名 流山中央病院
	診療科目 ■内 科 ■外 科 ■整形外科 □精神科 ■脳神経外科 □消化器科 ■循環器科 ■泌尿器科 □精神科 □耳鼻咽喉科 □リハビリテーション □皮膚科 ■眼科 □科
事業所ニュース等の発行	事業所作成 0 法人作成 4回 利用者向けパンフレット ■有 □無
ボランティアの受入	■有 □無
外 部 と の 通 信	面会時間 特に制限なし
	公衆電話機の設置 □有 ■無
	家族以外の面談可否 ■可 □不可
保険給付外利用料 (1回又は1日当たり)	■食材料費 51000円 □レクリエーション材料費 円 ■理美容代 2800 円 □預り金管理費 円 ■有 [30000 円 □ 円
キャンセル料	□有 ■無
料 金 支 払 方 法	□現金払い ■口座振込み □その他()
院内の医療保険適用病床数	□一般病床(床) □療養病床(床) ※介護療養医療施設のみ記入
施 設 の 特 徴	・開設当初から継続して働いている職員が5割ほどいる。また、10年以上勤続職員も7割ほどになり、困難事例も多数経験している。また、日中は玄関の施錠wはせずに、外に自由に出られる環境にある。 ・家庭らしくをモットーに入浴は夕方。 ・AIロボの眠りスキャンを導入している。