

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 島田 清美

事業所名	グループホーム クララ清流		介護予防サービス	有 ☒ 無 ☐			
管理者名	島田 清美		開所年月日	平成18年 6月 1日			
運営法人名	株式会社 MOUNT FLOW		入所定員	9人			
サービス種別	☐ 短期入所生活介護 ☐ 短期入所療養介護 ☒ 認知症対応型共同生活介護 ☐ 介護老人福祉施設 ☐ 介護老人保健施設 ☐ 介護療養型医療施設 ☐ 特定施設入居者生活介護						
所在地	〒270-0136 流山市古間木313-21						
連絡先	TEL	04-7150-8271		FAX	04-7150-8273		
	メールアドレス			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 4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 随時実施 延べ参加人員 人						
資質向上のための事業計画	☒ 有 (計画の公表: ☐ 有 ☒ 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 ☒ 感染予防・対応マニュアル ☒ 苦情相談処理・対応マニュアル						
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 ☐ 無		損害賠償保険の加入		☒ 有 ☐ 無		
苦情相談担当者の設置	☒ 有 [担当者氏名 島田清美] ☐ 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人	4人	1人	3人	1人	9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 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 介護職員 14人 (介護福祉士 4人、ヘルパー1・2級 10人、その他 人)						
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
	9室	室	室	室	室	室	室
対応可能な医療処置等	☐ 吸引 ☐ 糖尿病の管理(インスリン注射含む) ☐ 胃ろう、経管栄養の管理 ☐ ストーマの管理 ☐ 褥瘡の処置 ☐ 感染症の対応 ☐ 在宅酸素 ☐ CVポート						
看取りの対応	☒ 対応 ☐ 非対応 ☐ 応相談						
1日当たり居室利用料(税込)	個室	70,000円	2人室	円	人室	円	
食事の状況	食事時間	朝食 7:30～		昼食 12:00～		夕食 18:00～	
※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		
		バイキング	☐ 有(月 回) ☒ 無	嗜好調査	☐ 有(月 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	9人	2～3回	☒ 清拭		☒ シャワー浴	
	個浴	人	回	☐ 翌日入浴		☐ その他()	
	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 島田 清美

シ ー ツ 交 換	定期交換	夏場月	10回	それ以外の月	8回
施設内での季節行事等	☒ 有(年 5,6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	すずき内科 愛友会記念病院 東葛病院 亀の井歯科			
	診療科目	☒ 内 科 ☒ 外 科 ☒ 整形外科 ☒ 神経内科 ☒ 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 ☒ 歯科			
事業所ニュース等の発行	事業所作成	有り	法人作成	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	10時 00分 ~ 18時 00分			
	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 円 ☐ レクリエーション材料費 円 ☒ 理美容代 2,000円 ☐ 預り金管理費 円 ☐ 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	クララ清流は (1)寝たきりにさせない (2)メリハリをつけた生活リズムの継続 (3)持っている機能を活かしてできることはご自分でを合言葉にスタッフ一同取り組んでいます。				