

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 秋谷貴志

事業所名	グループホーム花いちもんめ翠(みどり)				介護予防サービス	有		
管理者名	秋谷直毅				開所年月日	2012年 4月 1日		
運営法人名	特定非営利活動法人				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	〒270-0114 流山市東初石4-245-77							
連絡先	TEL	04-7152-7152			FAX	04-7152-7152		
	メールアドレス	gh871m@mail.117.cx			HPアドレス	https://ghhanaichimonme.wordpress.com/		
資質向上のための会議	令和3年4月1日～令和4年3月31日までに				6回実施			
資質向上のための内部研修	令和3年4月1日～令和4年3月31日までに				6回実施		延べ参加人員	72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、員数及び職務の内訳 ■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 秋谷シヅ江] ☐ 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	1人	3人	2人	1人	2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	1人(看護師等[助産師・保健師含む])				1人、准看護師	人)	
	看護職員の勤務体制 ☐ 24時間常駐							
	介護職員	10人	(介護福祉士 3.5人、ヘルパー1・2級 6.5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	9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	2581円	2人室	円	人室	円		
食事の状況 ※施設サービスのみ記入	食事時間	朝食 7:00 ~		昼食 12:00 ~		夕食 17:30 ~		
	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 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	9人	2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

秋谷貴志

シ ー ツ 交 換	定期交換 夏場月 4回 それ以外の月 4 回				
施設内での季節行事等	■有(年 4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 ・ 新松戸診療所歯科			
	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 ■認知症外来 □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	4	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	9 時 00分 ~ 17時 00分 (事業所都合により変更あり)			
	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	1,650円		□レクリエーション材料費	円
	■理美容代	1,600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					