## グループホームふる さと桜 指定事業所番号 神戸市垂水区塩屋町6丁目38番15号 2890800267 所在地 管 理 者 有 大田 晋也 従業員数 14名以上 生活保護指定 • 無 要介護者または要支援者で認知症である利用者が、その共同生活を営む住居において家庭的で安心できる環境のもと、地 域住民との交流を持ちながら、計画作成担当者、介護職員又は看護職員等の従業者(以下「介護従業者」という)による排 事業の目的 泄、入浴、食事等の日常生活上の世話及び機能訓練を受けることにより、心身機能の維持向上を図り、尊厳ある自立的な日 常生活を営むことが出来るよう支援することを目的とする。 事業所において提供する認知症対応型共同生活介護は、介護保険法並びに関連する厚生労働省令、告示等の趣旨及 び内容に沿ったものとする。 ② 利用者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努め、安心感と家庭的な雰囲気に満ち た援助を提供する。 運営方針 ③ 提供する認知症介護共同生活介護の質の評価を行い、常にその改善を図るよう努力することとする。 ④ 家族と利用者が良い関係性を維持し、安心した生活の構築が出来るよう援助を提供する。 ⑤ すべての認知症高齢者が、地域の中でその存在を輝かせ、地域との連帯感を育むことが出来るように、地域交流を積極 的に推進する。 種 別 (介護予防)認知症対応型共同生活介護 定 員 •18 名 サ ビ 営業日 ·日曜日 ~ 土曜日 1年 365日営業 ス 内 容 ·00:00 ~ 24:00 営業時間 日中の時間帯 $6:00 \sim 21:00$ 運営の体制 人員体制 日中の時間 3 : 1以上 食事体制 適時適温 要支援2 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5 (※日割計算) 介護費利用者 (1) 802円/日 806円/日 844円/日 868円/日 886円/日 905円/日 負担額 協力医療機関連携加算/医療連携体制加算/認知症専門ケア加算/退去時情報 相談体制加算/認知症チームケア加算 ′栄養管理体制加算/口腔衛生管理体制 スクリーニング加算/サービス提供体制強化加算/若年性認知症利用者受入 加算/夜間支援体制加算/生活機能向上連携加算/科学的介護推進体制加算/高齢者施設等感染対策向上加算/新興感 ※基本となる加算内容 染症等施設療養費/生産性向上体制加算/看取り介護加算(※令和6年5月給付管理分迄 処遇改善加算・特定介護職員等 処遇改善加算・介護職員等ベースアップ支援加算)(※令和6年6月給付管理分より介護職員等処遇改善加算に統合) **(2**) 食材料費 1,430円/日 利 3 家賃 2,083円/日 用 料 **4** 共益費 307円/日 金 **(5)** 水光熱費 550円/日 ⑥ 利用者負担合計 5,172円/日 5,176円/日 5,214円/日 5,238円/日 5,275円/日 5,256円/日 ※⑥利用者負担合計額には、「※」基本となる加算内容は含まれません(加算は個人により) おむつ類費用 実費 リネン類リース費用 実費 その他の費用 個人的嗜好品・その他利用者負担が適当と思われる物 (事前に協議します) 職 種 現 員 指定基準 1. 代表者 (施設長) 1名 1名 職 2. 管理者 1名 1名 員 3. 計画作成担当者 2名以上 2名 の 配 置 日中: 6名以上 日中: 6名 4. 介護職員(2ユニット合計人数) 夜間: 2名 夜間: 2名以上 1名以上(訪問看護と契約) 1名 5. 看護職員 入浴前には職員が健康チェックを行いますが、気分不良・体調不良等がございましたら申出いた だき、職員の指示に従ってください。 2. 浴槽に入る前には洗身、洗髪を行って下さい。 運 入浴サービス 3. 浴槽内へタオルの持込はご遠慮ください。 営 4. 皮膚疾患又は、その恐れのある方は、入浴順の調整や、場合によっては入浴をお断りする事が 上 <u>`ざいますのでご了承下さい。</u> ・介護職員の質的向上を図るため、研究・研修の機会を設け、また、業務体制を整備する。 の 留 1) 認知症介護研修の受講(認知症介護実践研修 認知症介護実践リーダー研修) 研修 2) 高齢者虐待防止研修 年2回 ターミナルケア研修 年1回 意 事 ふるさとの従業者は、業務上知り得たご利用者 また、そのご家族の秘密等について、ご本人に許可 項 なく他者に漏洩することはございません。また、従業者でなくなった後においても、これを保持するよう その他 雇入誓約書に定めております。