

高齢者福祉サービス【認知症高齢者グループホーム】 施設状況票



1. 施設の概要

作成担当者	白井 幹子		電話番号	025-268-6840		F A X 番号	025-268-6841		
施設の所在地	〒 950-2076		新潟県新潟市西区上新栄町4丁目4番13号						
地域区分	⑦	①1級地 ②2級地 ③3級地 ④4級地 ⑤5級地 ⑥6級地 ⑦7級地 ⑧その他							
土地所有の状況	1	1 法人所有		2 借地		3 その他		指定管理者の指定	
建物所有の状況	1	1 法人所有		2 賃借		3 その他		0 無 1 有	1
建物の建替状況	1	1 開設時から建替なし 2 全面建替を実施		建替時期 (竣工時期等)		(西暦)	2003 年	5 月	
建物全体の床面積	911 m ²								

2. 利用状況

事業区分	①	①社会福祉事業 ②公益事業								
施設名	グループホームゆうあい									
施設の開設年月日	(西暦)	2004 年	6 月	1 日						
年度内における定員変更の有無	0	1 有の場合に→を記入 (0 無の場合には未記入)		変 更 時 期 (西 暦)	年	月				
定員	ユニット数	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他	延べ利用者数
当初	変更									
27		3	0	0	765	3,801	3,099	1,398	792	9,855
共用型認知症対応型通所介護を実施している場合は延べ利用者数をご記入ください。										0 人

認知症高齢者グループホームにおける待機者登録者数(平成29年3月末現在)	5 人
--------------------------------------	-----

3. 加算の状況 ※加算の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

夜間支援体制加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	夜間支援体制加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	認知症行動 ・心理症状緊急対応加算	0 無 1 有	0
若年性認知症利用者受入加算	0 無 1 有	0	看取り介護加算(死亡日以前4日以上30日以下)	0 無 1 有	0	看取り介護加算(死亡日以前2日又は3日)	0 無 1 有	0
看取り介護加算(死亡日)	0 無 1 有	0	初期加算	0 無 1 有	1	医療連携体制加算	0 無 1 有	0
退居時相談援助加算	0 無 1 有	0	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	1	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	0 無 1 有	1	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	0 無 1 有	0			
			看取り体制	0 未整備 1 整備済	0	実績人数		人

4. 医療的ケアの実施状況 ※医療的ケアの実施状況の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

血糖測定・インスリン注射	0 無 1 有	0	静脈内注射(点滴を含む)	0 無 1 有	0	中心静脈栄養の管理	0 無 1 有	0
透析の管理	0 無 1 有	0	ストーマ(人工肛門・人工膀胱)の管理	0 無 1 有	0	酸素療法	0 無 1 有	0
レスピレーター(人工呼吸器)の管理	0 無 1 有	0	気管切開のケア	0 無 1 有	0	疼痛の管理	0 無 1 有	0
疼痛の管理(麻薬を用いるもの)	0 無 1 有	0	経管栄養(胃ろう・腸ろうを含む)	0 無 1 有	0	モニター測定(血圧、心拍、酸素飽和度等)	0 無 1 有	0
褥瘡の処置	0 無 1 有	1	カテーテルの管理	0 無 1 有	0	喀痰吸引	0 無 1 有	0
ネブライザー	0 無 1 有	0	創傷処置(褥瘡を除く)	0 無 1 有	0	服薬管理(注射を除く)	0 無 1 有	1
認知症に関する専門的ケア	0 無 1 有	1	摘便	0 無 1 有	0	浣腸	0 無 1 有	0
一時的導尿	0 無 1 有	0	その他	0 無 1 有	0			

5. 実費負担

介護保険以外の費用負担について

1月にあたり	家賃	30,000 円	水道光熱費	35,000 円
1日にあたり	食費	1,300 円	その他	1,460 円

6. 従事者の状況

主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)	主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員の 常勤換算(b)	派遣職員等の 常勤換算(c)	合計 (a)+(b)+(c)
管 理 者	1.0			1.0	機 能 訓 練 指 導 員				0.0
医 師				0.0	(うち理学療法士)				0.0
生 活 相 談 員				0.0	(うち作業療法士)				0.0
看 護 師 等				0.0	(うち看護師)				0.0
介 護 職 員	22.0			22.0	介 護 支 援 専 門 員				0.0
(うち介護福祉士)	20.0			20.0	宿 直				0.0
事 務 員	1.0			1.0	そ の 他				0.0
栄 養 士				0.0	合 計	24.0	0.0	0.0	24.0
調 理 員				0.0					

7. 委託の状況 ※委託の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

給食業務(労務委託)	0 無 1 有	0	給食業務(全面委託)	0 無 1 有	0	清掃	0 無 1 有	0
洗濯	0 無 1 有	1	宿直	0 無 1 有	0	送迎	0 無 1 有	0
労務委託業務	0 無 1 有	0	会計委託業務	0 無 1 有	0	その他	0 無 1 有	0