

(平成18年11月1日現在)

認知症高齢者グループホーム「櫻」の概要  
(契約書・重要事項説明書・運営規定から抜粋)

1) 事業主体の概要

グループホーム名	グループホーム「櫻」	事業主体名	医療法人社団 柏信会
		代表者名	理事長 角野 禎子

2) 事業の目的及び運営の方針

事業の目的

認知症によって自立した生活が困難な利用者に対し、隣接する当法人の経営する病院、デイケアセンター、介護老人保健施設と有機的、総合的な連携支援体制のもと、食事、入浴、排泄など日常生活の世話及び日常生活の中での心身の機能訓練を行うことにより、安心と尊厳のある生活を、利用者がその有する能力に応じ、可能な限り自立して営むことが出来るよう支援することを目的とする。

運営の方針

認知症になり要介護状態となっても、人間として尊厳を保って最後まで持てる力を発揮して生活していくことを目標に、共同生活を営むためのいろいろなサービスを提供する。

- (1) 要介護状態であっても生きがいのある生活実感が持てるよう、社会から隔離せず人間らしい生活を送ること。
- (2) 要介護状態であっても、個人の残存能力を大切に維持し、高めていくための介護計画を作成する。
- (3) 利用者の権利と尊厳を守る。
- (4) 利用者の健康を維持増進するように、機能訓練・定期検診を行う。
- (5) 利用者の家族と連携を密にして家族の意向に添った介護を行う。
- (6) 地域との結びつきを重視し、地域活動にも積極的に参加する。
- (7) 公共施設の活用を図り、保健・医療・福祉施設との連携に努める。

3) 組織の概要

所在地及び連絡先	〒249-0005 神奈川県逗子市桜山6丁目1326番地	TEL	046-873-8347
		FAX	046-873-7327
交通の便(最寄の交通機関等)	JR逗子駅より京急バス「葉桜行」乗車・オ戸坂上下車 徒歩約3分		
	または、JR逗子駅前からタクシー約5分		
開設年月日	平成 17 年 5 月 1 日	ユニット数 と利用定員	(1)ユニット 利用定員(9名)
	平成 18 年 5 月 1 日		(1)ユニット 利用定員(9名)
グループホーム併設施設 (青木病院)	緊急時の対応としては往診医・看護師の派遣、入院受け入れ搬送等の協力体制 日常的なサービスとしては定期健康診断等の協力体制が確立している。		

4) 建物の概要

都市計画法上の用途地域	市街化区域
建物形態	併設型
建物構造	鉄骨造り 2階建て
広さ	敷地面積 (1322.34)㎡ 延床面積 (336.98)㎡ 1室あたりの居室面積 (13.50)㎡
二人部屋	無

5) 利用料等(入居者の負担額)

保証金及び敷金(入居時)		保証金 300,000円 敷金 200,000円
	償却の有無	退所時に精算
家賃(月額)		70,000円
食費(月額:おやつ代含む)		33,000円
管理費(月額)		25,000円
水道光熱費		25,000円 (12月～2月暖房費2,000円加算)
その他の費用と徴収方法		
名目	徴収方法	金額(円)
① 理美容代	預かり小口現金	実費 2,000～6,000 (業者委託)
② おむつ代	現金または振込み	実費 80～300 (種類による)×使用枚数
③ 特別行事等	預かり小口現金	実費
④ その他		
5)の金額	現金または振込み	

6) 入居者の概要

現在の入居者の状態	入居人数(17名) 男性(2名) 女性(15名)
	要介護1(4名) 要介護2(3名) 要介護3(9名)
	要介護4(1名) 要介護5(名)
	年齢(平均 84.3 歳) (最低 71 歳) (最高 97 歳)
入居に当たっての条件	<p>① 医師の診断により痴呆が認められ要介護1以上の被認定者であること</p> <p>② 少人数による共同生活を営むに支障がなく、自傷他害の恐れのないこと</p> <p>③ 常時医療機関において治療をする必要のないこと</p> <p>④ 事業所が定める契約書及び各種規程等を承認し事業所の運営方針に賛同できること</p>
退去に当たっての条件	<p>① 利用者が別に定める予告期間において文書により契約を解除した場合</p> <p>② 事業所が下記事由により別に定める予告期間において契約を解除した場合</p> <p>③ 利用者が要介護認定の更新で入所の要件を満たさなかった場合</p> <p>④ 利用者が病院・診療所等に長期入院又は他施設に移った場合</p> <p>⑤ 利用者が死亡した場合(契約の自動的終了)</p> <p>⑥ 利用者が契約を維持し難いほどの背任行為を行った場合</p>

## 7) 職員の概要

総数	( 23 名) (内訳)・常勤(専任 7 名) (兼務 2 名) ・非常勤( 14 名) 常勤換算(3.4 名)
夜間の体制	専任 ----- 夜勤( 2 名)
管理者 氏名(菅谷弘子)	Bユニットの計画作成担当者を兼務 資格(ヘルパー2級 ) 痴呆性高齢者のケアの経験年数(4年11か月) 痴呆介護に関する研修の受講歴 ・認知症高齢者グループホーム管理者研修 受講済 ・認知症介護実践研修:実践者研修 受講済
計画作成担当者 氏名(大久保忍)	Aユニットの介護職員を兼務 資格(ケアマネジャー・介護福祉士 ) 痴呆性高齢者のケアの経験年数(7年6か月) 痴呆介護に関する研修の受講歴 ・痴呆介護実務研修(基礎課程) 受講済
その他の職員	資格 介護福祉士(3名) 看護師( 名) その他(ヘルパー2級以上 ) (18名)

## 8) その他

提携医療機関名	青木病院：堀内歯科医院
市町村との連携状況 (事業を受託している場合の事業名等具体的に記入して下さい。)	現在、逗子市等と施設運営等について相談しているところで、常に市町村との連携を深めることに留意し、行政側の要望とがあれば、可能な限り受け入れを表明し、開かれた施設として地域社会のニーズに応じて行きたい。
入居者家族会	無
家族の面会時間	午前 9 時～ 午後 8 時)
介護相談員等の受入状況	逗子市及び関係市町村の派遣する介護相談員の来訪を歓迎し、もって利用者のサービス向上に努めたい。