

(平成24年4月1日)

1 事業主体の概要

グループホーム名	医療法人社団信診連 グループホーム 家路	事業主体名	医療法人社団信診連
		代表者名	行木 紘一

2 事業の目的及び運営の方針

<p>利用者の人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努めるとともに個別の介護計画を作成し、利用者が必要とする適切なサービスを提供する。また、介護保険法並び厚生労働省令、告示の趣旨及び内容に沿ったものとする。</p>

3 組織の概要

所在地及び連絡先	(〒088-3203) 北海道川上郡弟子屈町湯の島3丁目2番12号 電話 015(482)1465		
交通の便 (最寄りの交通機関)	JR 摩周駅から徒歩15分 バス 阿寒バス 最寄りのバス停留所から弟子屈クリニック 前下車。そこから徒歩3分		
開設年月日	平成22年4月29日	ユニット数と利用定員	1ユニット 利用定員 9人
グループホームの併設施設 (併設施設からのサービス があれば記入してください。)			

4 建物の概要

建物形態	<input checked="" type="checkbox"/> 単独型 <input type="checkbox"/> 併設型
建物構造	(木造)造り (平屋建て)
広さ	敷地面積 (1,036.94) m ² 延床面積 (337.03) m ² 1室あたりの居室面積 (9.94) m ²
二人部屋の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

5 利用料等（入居者の負担額）

家賃（月額）	34,000円	
保証金の有無（入居時一時金）	□有（ ）円 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	有の場合償却の有無	□有（期間： ） □無
食費	朝食（300円） 昼食（350円） 夕食（450円） おやつ（100円） 又は1日（1200円）	
暖房費（徴収期間 10月～4月）	3,000円	
管理費（水道光熱費）	21,000円	
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	理美容使用時その都度支払う。	実費
②おむつ代	月末締めで徴収する。	実費
③その他		

6 入居者の概要

現在の入居者の状態	入居人数（9名）男性（2名）女性（7名）
	要介護1（4名） 要介護2（1名） 要介護3（4名） 要介護4（名） 要介護5（名） 要支援2（名）
	年齢（平均 84.5歳）（最低 76歳） 最高（96歳）
入居に当たっての条件	認知症状態にあり共同生活を営むことに支障がないこと。また、自傷多害の恐れがなく常時精神神経科において治療を有していないこと。
退居に当たっての条件	グループホーム運営規程第10条にて定める状態に該当した時、契約を終了するものといたします。

7 職員の概要（複数のユニットがある場合には、各ユニット毎に作成すること）

（ユニット名）	総数	（8名） （内訳） ・常勤（専任 7名） （兼任 1名）（常勤換算 6,9名） ・非常勤（名） ※ 職員の勤務時間を1週間当たり40時間とした場合の常勤換算数。 職員の1週間の勤務延時間数注）（276.3時間）÷40時間＝常勤換算数（7.8名） 注）勤務延時間数には、宿直時間は含まれない。
	夜間の体制	<input checked="" type="checkbox"/> 専任 <input type="checkbox"/> 兼務（兼務の施設） <input checked="" type="checkbox"/> 夜勤（1名） <input type="checkbox"/> 宿直（名）

