

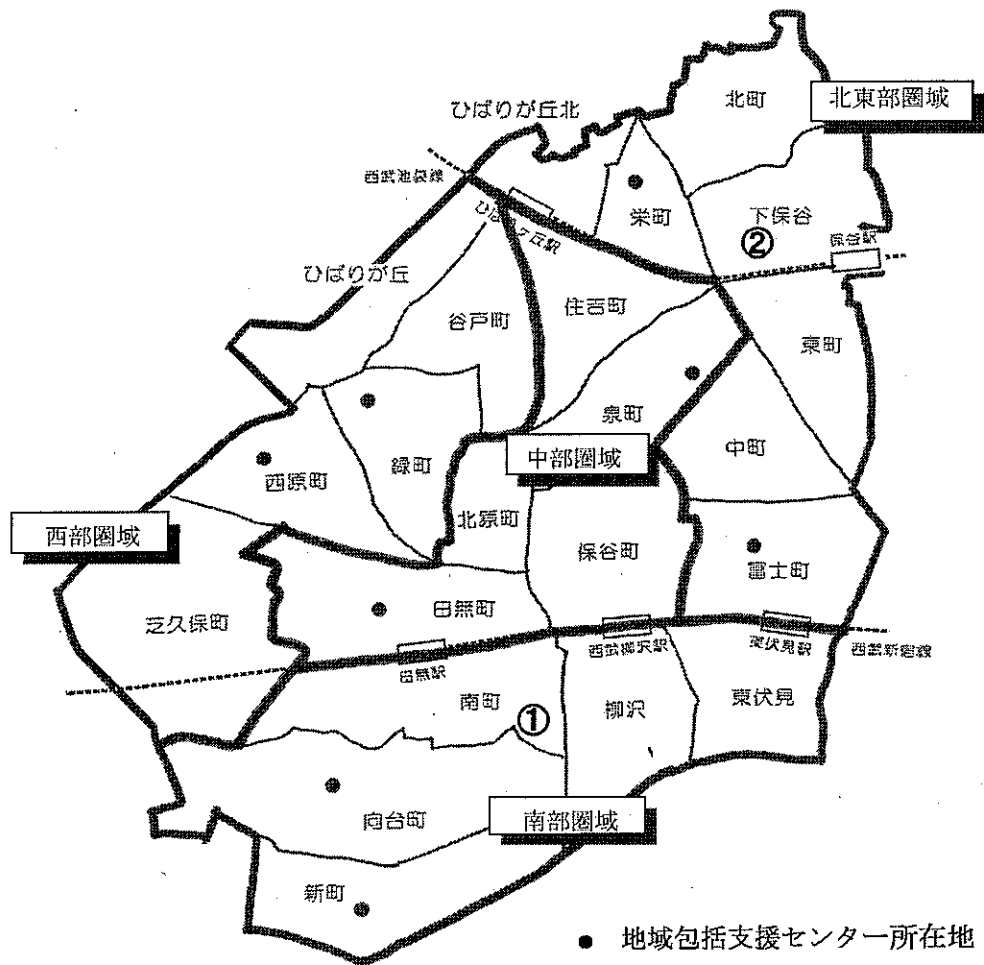
西東京市地域密着型サービス事業所に係る
指定更新について

1 指定更新

認知症対応型共同生活介護<認知症高齢者グループホーム>

NO	施設名	圏域	所在地	定員 (人)	法人名
1	グループホーム のどか	南部	南町 2-14-19	18	株式会社 パーソンフード
2	グループホーム 花	北東部	下保谷 1-8-20	18	株式会社 花

指定更新事業所位置図
 ○認知症対応型共同生活介護



指定を受けようとする事業所		グループホーム のどか		
稼働率(最近3カ年)	平成26年4月	平成27年4月	平成28年4月	
	100%	100%	100%	
運営推進会議の開催 状況(最近3カ年)	平成25年度	平成26年度	平成27年度	
	5回	6回	6回	
利用者の方からの声等	<ul style="list-style-type: none"> ・毎日が楽しくて幸せです。 ・ここに入っていなかったら今頃どうなっていたか。 ・毎日おいしいものを暖かく食べられて幸せです。 ・静かでいい所。まさに「のどか」だね。 ・職員が穏やかで優しい。 			
事業所のPRポイント	<p>グループホームのどかを運営する株式会社パーソンフードは「その人らしさを支援する事」を理念に掲げ、グループホームのどかでの日頃の支援の中でご入居者1人1人のその人らしさを大切に入居者の生活を支える実践をしております。</p> <p>また、事業所の目の前にある畑を利用し季節の野菜や果物を収穫・調理・食す事で生活に楽しみが加わっております。その他地域との交流も積極的に行っております。</p>			
地域との交流で実施している内容	<ul style="list-style-type: none"> ・毎日の買い物は、地域のお店に出掛けます。 ・近隣の保育園との交流も積極的に行っております。 ・近くの小学校の行事へ参加しております。 ・お餅つきや避難訓練に地域の方を呼んでいます。 			
事業展開を進めていくうえでの課題	<ul style="list-style-type: none"> ・事業所内の人材育成。 ・収入の安定。 			

地域密着型サービス事業所の指定審査表 NO2

指定更新を受けようとする事業所		グループホーム 花			
事業所の所在地		西東京市下保谷 1-8-20			
地域密着型サービス事業		認知症対応型共同生活介護			
		介護予防認知症対応型共同生活介護			
当初指定年月日		平成 17 年 2 月 1 日			
指定更新年月日・指定更新期間		平成 29 年 2 月 1 日	平成 29 年 2 月 1 日～平成 35 年 1 月 31 日		
申請者		株式会社 花			
代表者の職名・氏名		代表取締役	佐々木 厚		
主たる事務所の所在地		西東京市下保谷 1-7-22			
主な併設事業		なし			
事業所の概要	管理者		菊地 優加		
			資格	社会福祉士	
			研修	認知症介護実践研修（実践者研修）修了 認知症対応型サービス事業管理者研修修了	
	計画作成担当者		ユニット	①菊地 優加	②松川 崇
			資格	社会福祉士	介護福祉士、介護支援専門員
			研修	認知症介護実践者研修修了、認知症対応型サービス事業管理者研修修了	認知症介護実践者研修修了
	従業者	職種	① 介護職員		② 介護職員
	職種 員数	常勤	6 人		5 人
		非常勤	6 人		8 人
	居室の面積		9.37 m ² (室) ≥ 7.43 m ²		
	利用定員		18 人	単位ごと ①9人 ②9人	
	利用料		法定代理受領分（負担割合証に基づく負担分） 介護報酬告示上の額の一割又は二割		
			法定代理受領分以外		介護報酬告示上の額
	自己負担月額利用料		145,000 円		
	協力医療機関		練馬東クリニック ありふく歯科医院	診療科名	内科 歯科
耐火・準耐火構造物の別		準耐火構造物 木造			
運営推進委員会議の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無			
実地検査日		平成 28 年 8 月 19 日			
審査基準の適否		人員基準	設備基準	運営基準	
		適	適	適	
備考					

指定を受けようとする事業所		グループホーム 花	
稼働率(最近3カ年)	平成26年4月	平成27年4月	平成28年4月
	96.41%	91.03%	94.89%
運営推進会議の開催 状況(最近3カ年)	平成25年度	平成26年度	平成27年度
	3回	3回	6回
利用者の方からの声等	<ul style="list-style-type: none"> ・第三者評価における利用者の家族からのアンケート等でも、施設全体の要望や苦情等は見られない状況です。利用者状態の変化等があった場合など密に利用者の家族と連絡を取っていることや、医療機関との連携で個別の対応を心掛けています。 		
事業所のPRポイント	<ul style="list-style-type: none"> ・法人全体での離職者が少なく、継続的に利用者に関わっている事で利用者のADLの変化や認知症の進行具合を良く理解した上でのケアを実践しています。 		
地域との交流で実施している内容	<ul style="list-style-type: none"> ・地域の社会福祉施設の行事・地域活動への参加 ・地域の商店での利用者の買い物や近所を散歩することで地域住民に認知していただいています。 ・民生委員との連携 		
事業展開を進めていくうえでの課題	<ul style="list-style-type: none"> ・介護報酬に対する人件費の割合が増加しており、事業収支を圧迫しています。 ・利用者の高齢化や重度化に対応した職員配置の検討（加算等を活用した職員配置の検討）。 		

2 指定更新

地域密着型通所介護（報告案件）

NO	更新期間	実地 検査日	施設名	圏域	所在地	定員 (人)	宿泊 サービス	総合 事業	種別	法人名
1	H29.3.1～ H35.2.28	H28.11.28	リハビリデイサ ービス ステッ プばーとなー 東伏見	北東 部	富士町 4-31-19	10	無	有	半日型	株式会社オダ ナガ商事

指定更新事業所位置図

○地域密着型通所介護

