

施設のスタッフの配置状況・設備の概要・協力病院

下の表はこの施設の入居者が45人の場合のスタッフの数の基準となるものです。当然これ以上のスタッフで運営されることとなります。

■施設職員の配置状況

(平成16年2月1日現在)

	職員数	夜間勤務職員数 (19時～翌7時)	常勤換算 後の人数	備 考	
従業員の内訳	施設長	1	—		
	生活相談員	1	1		
	直接処遇職員 介護職員 看護職員	22 (1) 3 (1)	3	23	() は内兼務者 () は内兼務者
	機能訓練指導員	※ 1	—	—	※ 看護職員1名が兼務
	計画作成担当者	※ 1	—	—	※ 介護職員1名が兼務
	栄養士	1	—	—	
	事務員	※ 1	—	—	※ 栄養士1名が兼務
	清掃員	2	—	—	
	宿直員	1	—	—	業者委託
	調理員	4	—	—	業者委託
直接処遇職員の人 員配置の状況	要介護者の人数 (前年の平均値) 開設初年度のため 0人となります。 指定基準上の直接処遇職員の数 (常勤換算) 15.0人 ホームに配置する直接処遇職員の数 (常勤換算) 23.0人 要介護者等に対する直接処遇職員の人数の割合 3.0:1.0 (以上)				
常勤換算方法の考え方	常勤の週勤務時間 (40時間) で除して算出				
従業員の勤務体制 の概要		早 番	日 勤	遅 番	夜 勤
	介護職員	7:00～16:00	8:30～17:30	10:00～19:00	16:30～9:00
	看護職員	7:00～16:00	8:30～17:30	10:00～19:00	—
	その他職員	—	8:30～17:30	—	—

■設備の概要

種 類	階 数	
介護居室	18.07㎡～19.98㎡※	2階～4階 (1フロア15室)
一時介護室兼健康管理室	18.7㎡	1階
一般入浴室	16.4㎡	1階
特別浴槽 介護用移動ルームバス「介楽」(各介護居室ベッド脇で入浴可能)		2階～4階
洗濯室及び汚物処理室	13.3㎡	1階
相談室	9.7㎡	1階
食 堂	57.2㎡～64.9㎡	2階～4階 (各フロアー)
機能訓練室	57.2㎡～64.9㎡	2階～4階 (各フロアー)
スプリンクラー (全介護居室など全館に設置)		各階に設置

※介護居室は、建築基準法における面積です。トイレ部分も含まれています。

■協力病院

医療法人社団 誠心会 **椿田病院** (内科・小児科・皮膚科・放射線科・リハビリテーション科・歯科・小児歯科)

〒950-0105 新潟市大湫176番地 TEL025(276)2382 FAX025(276)2545

■表2/介護サービス一覧表

介護を行う場所	居 室			
	要支援・要介護Ⅰ～Ⅱ		要介護Ⅲ～Ⅴ	
介護の程度	介護保険給付金、 月額利用料に 含むサービス	その都度徴収 するサービス	介護保険給付金、 月額利用料に 含むサービス	その都度徴収 するサービス
介護サービス				
○巡回				
・昼9時～17時	2時間毎に巡回	—	2時間毎に巡回	—
・夜17時～9時	3時間毎に巡回	—	3時間毎に巡回	—
○食事介助	食事の都度一部介助	—	食事の都度全面介助	—
○排泄				
・排泄介助	トイレでの排泄の都度一部介助	—	随時全面介助	—
・おむつ交換	必要に応じて随時	—	全面介助	—
・おむつ代	—	実費徴収	—	実費徴収
○入浴				
・清拭	必要に応じて随時	—	必要に応じて随時	—
・一般浴介助	週2回	—	—	—
・特浴介助	—	—	週2回(容態に応じて一般浴も)	—
○身辺介助				
・体位交換	—	—	2時間毎に随時交換	—
・居室からの移動	杖又は歩行器で移動を介助	—	車椅子での移動を介助	—
・衣類の着脱及び 身だしなみ介助	毎日朝・夜及び 入浴時に一部介助	—	毎日朝・夜及び 入浴時に全面介助	—
○機能訓練	身体状況に応じて適宜訓練	—	身体状況に応じて適宜訓練	—
○通院の介助	—	通院時付添の介助 外来受診時概ね525円/時間 救急時受診付添概ね525円/時間 救急時夜間付添概ね1,050円/時間	—	通院時付添の介助 外来受診時概ね525円/時間 救急時受診付添概ね525円/時間 救急時夜間付添概ね1,050円/時間
○緊急時対応				
・救急コール	24時間対応	—	24時間対応	—
生活サービス				
○家事				
・清掃	週3回	左記以外概ね1,050円/時間	週3回	左記以外概ね1,050円/時間
・洗濯	週3回	左記以外概ね1,050円/時間	週3回	左記以外概ね1,050円/時間
○居室配膳・下膳	—	—	食事の都度	—
○理美容	—	その都度実費	—	その都度実費
○代行				
・買物	週1回指定日	左記以外概ね1,050円/時間	週1回指定日	左記以外概ね1,050円/時間
・役所手続き	月2回指定日	左記以外概ね1,050円/時間	月2回指定日	左記以外概ね1,050円/時間
健康管理サービス				
・定期健康診断(年2回)	年に1回	年に1回	年に1回	年に1回
・健康相談	年に12回	—	年に12回	—
・生活指導	必要に応じ随時	—	必要に応じ随時	—
・医師の往診依頼	—	必要に応じて随時 医療保険制度で支給される 以外の費用は入居者負担	—	必要に応じて随時 医療保険制度で支給される 以外の費用は入居者負担
入退院時、入院中 の提供サービス				
・医療費	—	医療保険制度で支給される 以外の費用は入居者負担	—	医療保険制度で支給される 以外の費用は入居者負担
・移送サービス	—	病院への入退院の 付添1回2,100円	—	病院への入退院の 付添1回2,100円
・お見舞、連絡等	週1回以上適宜	—	週1回以上適宜	—
その他のサービス				
・レクリエーション	週2回以上実施	材料費等は実費負担	週2回以上実施	材料費等は実費負担
・クラブ活動	週1回実施選択制	材料費等は実費負担	週1回実施選択制	材料費等は実費負担

※尚、上記介護報酬額の算定に関しては、入居者の暫定介護度をホームの介護計画作成者が、認定調査票に基づき審査の上判断するものとします。