

事業所名: 特別養護老人ホームあい亀田港 事業所番号: 0171403579 (枝番) 00

基本情報: 介護老人福祉施設

(帳票作成日: 年 月 日)

計画年度	2016	年度	記入年月日	2016年08月15日
記入者名	工藤 三佳		所属・職名	施設長

1. 施設を運営する法人等に関する事項

法人等の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先			確認	修正箇所
法人等の名称	法人等の種類	01:社会福祉法人(社協以外)	<input type="checkbox"/>	
		(その他の場合、その名称)		
	名称	(ふりがな) しゃかいふくしほうじんしんゆうかい 社会福祉法人心侑会		
	法人番号の有無	2:法人番号あり(非公表)		
	法人番号			
法人等の主たる事務所の所在地	〒041-0822		<input type="checkbox"/>	
	北海道函館市亀田港町56番12号			
法人等の連絡先	電話番号	0138-62-6300	<input type="checkbox"/>	
	FAX番号	0138-62-6622		
	ホームページ	1:あり		
	(ホームページアドレス)	http://ai-sinyukai.com/		
法人等の代表者の氏名及び職名	氏名	大倉 健治	<input type="checkbox"/>	
	職名	理事長		
法人等の設立年月日	2013/06/07		<input type="checkbox"/>	

1. 施設を運営する法人等に関する事項(つづき)

＜地域密着型サービス＞					確認	修正箇所
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	0:なし				□	
夜間対応型訪問介護	0:なし					
地域密着型通所介護	0:なし					
認知症対応型通所介護	0:なし					
小規模多機能型居宅介護	1:あり	3	小規模多機能ハウスあい日吉 小規模多機能ハウスあい戸倉	函館市日吉町2丁目22-12 函館市戸倉町161番地1 函館市美原3丁目13-32		
認知症対応型共同生活介護	1:あり	2	グループホームあい グループホームあい戸倉	函館市昭和3丁目29-47 函館市戸倉町161番地1		
地域密着型特定施設入居者生活介護	1:あり	2	介護付有料老人ホームあい日吉 介護付有料老人ホームあい戸倉	函館市日吉町2丁目22-12 函館市美原3丁目13-32		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	0:なし					
複合型サービス (看護小規模多機能型居宅介護)	0:なし					
居宅介護支援	1:あり	1	居宅介護支援事業所あい	函館市花園町36-11		

1. 施設を運営する法人等に関する事項(つづき)

<地域密着型介護予防サービス>					確認	修正箇所	
介護予防認知症 対応型通所介護	0:なし				□		
介護予防小規模 多機能型居宅介護	1:あり	3	小規模多機能ハウスあい日 吉 小規模多機能ハウスあい戸	函館市日吉町2丁目22-12 函館市戸倉町161番地1 函館市美原3丁目13-32			
介護予防認知症 対応型共同生活介護	0:なし						
介護予防支援	0:なし						
<介護保険施設>							
介護老人福祉施設	1:あり	1	特別養護老人ホームあい亀 田港	北海道函館市亀田港町56 番12号			
介護老人保健施設	0:なし						
介護療養型医療施設	0:なし						

3. 施設において介護サービスに従事する従業者に関する事項

職種別の従業者の数、勤務形態、労働時間、従業者1人当たりの入所者数等							確認	修正箇所
実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算人数		
	専従	非専従	専従	非専従				
医師	0人	0人	1人	0人	1人	0.1	□	
生活相談員	1人	0人	0人	0人	1人	1人		
看護職員	3人	0人	1人	0人	4人	3.3人		
介護職員	28人	0人	4人	0人	32人	28人		
管理栄養士	0人	0人	0人	0人	0人	0人		
栄養士	1人	0人	0人	0人	1人	1人		
機能訓練指導員	1人	0人	0人	0人	1人	1人		
介護支援専門員	1人	0人	0人	0人	1人	1人		
調理員	0人	0人	0人	0人	0人	0人		
事務員	2人	0人	0人	0人	2人	2人		
その他の従業者	0人	0人	0人	0人	0人	0人		
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数						40時間		□
※1 常勤換算人数とは、当該施設の従業者の勤務延時間数を当該施設において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該施設の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。 ※2 以下の職種については、指定基準等(※)において、施設の規模に応じた基準又は標準とされた従業者の員数が定められている。 なお、それぞれ定められた場合には、これを置かないとすることができる。 ・生活相談員:入所者の数が100又はその端数増すごとに1以上 ・看護職員及び介護職員:入所者の数が3又はその端数を増すごとに1以上 ・栄養士:1以上 ・機能訓練指導員:1以上 ・介護支援専門員:入所者の数が100又はその端数を増すごとに1以上 ※指定基準等 ・「指定介護老人福祉施設の人員、設備及び運営に関する基準(平成11年3月31日厚生省令第39号)」 ・「指定介護老人福祉施設の人員、設備及び運営に関する基準について(平成12年3月17日老企第43号)」								

3. 施設において介護サービスに従事する従業者に関する事項(つづき)

従業者の当該報告に係る介護サービスの業務に従事した経験年数等							確認	修正箇所
区分	医師		生活相談員		介護職員			
	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤		
前年度の採用者数	0人	0人	2人	0人	26人	5人	□	
前年度の退職者数	0人	0人	2人	0人	26人	1人		
業務に従事した経験年数	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤		
1年未満の者の人数	0人	0人	0人	0人	8人	2人	□	
1年～3年未満の者の人数	0人	0人	0人	0人	19人	3人		
3年～5年未満の者の人数	0人	0人	1人	0人	0人	0人		
5年～10年未満の者の人数	0人	0人	0人	0人	0人	0人		
10年以上の者の人数	0人	1人	0人	0人	0人	0人		
区分	看護職員		管理栄養士		栄養士		確認	修正箇所
	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤		
前年度の採用者数	1人	0人	1人	0人	1人	0人		
前年度の退職者数	1人	0人	1人	0人	0人	0人		
業務に従事した経験年数	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤		
1年未満の者の人数	0人	0人	0人	0人	1人	0人	□	
1年～3年未満の者の人数	0人	0人	0人	0人	0人	0人		
3年～5年未満の者の人数	0人	0人	0人	0人	0人	0人		
5年～10年未満の者の人数	0人	0人	0人	0人	0人	0人		
10年以上の者の人数	3人	1人	0人	0人	0人	0人		

4. 介護サービスの内容に関する事項

施設の運営に関する方針	確認	修正箇所
特別養護老人ホームあい亀田港は、入居者一人一人の意志及び人格を尊重し、施設サービス計画に基づき、その居宅における生活への復帰を念頭において入居前の居宅における生活と入居後の生活が連続したものとなるよう配慮しながら、各ユニットにおいて入居者が相互に社会的関係を築き、自律的な日常生活を営めるよう支援することをめざすものとする。 また、地域や家庭との結びつきを重視した施設運営を行い、保険者・福祉サービス事業者・医療サービス事業者等の関係機関と密接な連携に努めるものとする。	□	
介護サービスの内容等		
介護報酬の加算状況(記入日前月から直近1年間の状況)		
日常生活継続支援加算(Ⅰ)	0:なし	
日常生活継続支援加算(Ⅱ)	0:なし	
看護体制加算(Ⅰ)イ	0:なし	
看護体制加算(Ⅰ)ロ	1:あり	
看護体制加算(Ⅱ)イ	0:なし	
看護体制加算(Ⅱ)ロ	0:なし	
夜勤職員配置加算(Ⅰ)イ	0:なし	
夜勤職員配置加算(Ⅰ)ロ	0:なし	
夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	0:なし	
夜勤職員配置加算(Ⅱ)ロ	0:なし	
準ユニットケア	0:なし	
個別機能訓練の実施	1:あり	
若年性認知症入所者の受入	0:なし	
専従の常勤医師の配置	0:なし	
精神科医師による月2回以上の療養指導の実施	0:なし	
障害者生活支援体制加算(専従の障害者生活支援員の配置)	0:なし	
退所前訪問相談援助の実施	0:なし	
退所後訪問相談援助の実施	0:なし	
退所時相談援助の実施	0:なし	
退所前連携の実施	0:なし	

4. 介護サービスの内容に関する事項(つづき)

リハビリテーション等の実施状況		確認	修正箇所
(実施内容)	施設には機能訓練用の歩行棒等、備品を取り揃えているが機能維持を行えるよう日常生活リハを中心として取り組んでいる。	<input type="checkbox"/>	
協力病院の名称	医療法人社団仁生会 西堀病院	<input type="checkbox"/>	
(協力に関する内容)	特別養護老人ホームあい亀田港に入所している利用者が発病等による診療治療の必要が生じたときは、その解決のために協力を求めることができる。		
協力歯科医療機関	1:あり	<input type="checkbox"/>	
(その名称)	えんどう歯科医院		
(協力に関する内容)	特別養護老人ホームあい亀田港に入所している利用者が発病等による診療治療の必要が生じたときは、その解決のために協力を求めることができる。		
入所定員	60人	<input type="checkbox"/>	
待機者数(入所申込者の数が入所定員から入所者の数を差し引いた数を超える場合)	1:あり	<input type="checkbox"/>	
(その人数:「入所申込者の数」- (「入所定員」-「入所者」))			

4. 介護サービスの内容に関する事項(つづき)

介護サービスを提供する施設、設備等の状況							確認	修正箇所
建物の構造	建築基準法第2条第9号の2に規定する耐火建築物					1:あり	□	
	建築基準法第2条第9号の3に規定する準耐火建築物					0:なし		
	木造平屋建てであって、火災に係る利用者の安全性の確保のための一定の要件を満たす建物					0:なし		
	地上階	3階			地下階	0階		
報酬類型	ユニット型個室			ユニット型準個室		/		
	1:あり			0:なし				
	従来型個室			多床室				
	0:なし			0:なし				
居室の状況		個室	2人部屋	3人部屋	4人部屋	5人部屋以上		
	居室の数	60	0	0	0	0		
	居室の床面積	13.45㎡	0㎡	0㎡	0㎡	0㎡		
共同便所の設置数	男子便所	0か所	(うち車いす等の対応が可能な数)		0か所			
	女子便所	0か所	(うち車いす等の対応が可能な数)		0か所			
	男女共用便所	16か所	(うち車いす等の対応が可能な数)		13か所			
個室の便所の設置数	0か所				(個室における便所の設置割合)	0%		
					(うち車いす等の対応が可能な数)	0か所		

4. 介護サービスの内容に関する事項(つづき)

介護サービスの提供内容に関する特色等		確認	修正箇所
(その内容)	特別養護老人ホームあい亀田港は、小規模な生活単位(10人ユニット型)を形成してユニット毎に家庭的な介護サービスを提供しており、大規模な施設でありながら入居者一人一人に近い介護サービスを行っている。	<input type="checkbox"/>	
介護相談員の受け入れ状況の有無		0:なし	<input type="checkbox"/>
入所者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等			
入所者アンケート調査、意見箱等入所者の意見等を把握する取組の状況 (記入日前1年間の状況)		0:なし	<input type="checkbox"/>
当該結果の開示状況		0:なし	
第三者による評価の実施状況		0:なし	<input type="checkbox"/>
実施した直近の年月日			
実施した評価機関の名称			
当該結果の開示状況		0:なし	
(その開示している結果の内容【ホームページアドレス】)			

(事業所等同意確認欄)

平成 年 月 日

調査結果に事実誤認が無いこと及び本調査結果を公表することについて同意いたします。

事業所等の名称		
本調査に係る代表者の職名及び氏名		㊞