

グループホームつばきのご案内

(令和7年4月1日現在)

事業所名	医療法人社団仁智会 グループホームつばき		
事業の種類	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	介護保険事業所番号 1751380245	
事業所の所在地	石川県野々市市蓮花寺町1番地1		
事業所連絡先	076-294-3737	管理者	赤澤 始美
運営方針	<ol style="list-style-type: none">事業者は、家庭的な環境の下で入浴、排泄、食事等の介護その他の日常生活上の世話又は支援及び機能訓練を行うことにより、要介護者にとっては、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるようにし、要支援者にとっては心身機能の維持回復を図り生活機能維持又は向上を目指す。入居者の意思及び人格を尊重し、常に入居者の立場に立った指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護（以下「指定認知症対応型共同生活介護等」という。）の提供に努める。入居者が重度化になられた場合には、ご本人およびそのご家族と「今後について」の協議を行い、その協議に基づいた介護の提供に努める。地域や家庭との結びつきを重視した運営を行い、市町村、居宅介護支援事業者、介護予防支援事業者、居宅サービス事業者、介護予防サービス事業者、他の地域密着型サービス事業者、他の地域密着型介護予防サービス事業者、介護保険施設その他の保健医療サービスまたは福祉サービスを提供する者との密接な連携に努める。		
サービス内容	共同生活住居において家庭的な環境の下、認知症の状態にある方に入浴、排泄、食事等の介護その他の日常生活上の世話及び機能訓練を行う。また、入居者への定期的な服薬指導等や体調変動時の対応を看護師等が行う。		
利用定員	9人		
従業者の職種、員数	管理者 1名(兼務)、計画作成担当者 2名(兼務)、 介護従業者 14名 ※上記員数は非常勤を含みます。		
従業者の勤務体制	日勤 介護従業者 3名 (早出日勤) 7:00~15:45 (早出半日勤) 7:00~11:00 (日勤) 8:45~17:30 (遅出日勤) 10:15~19:00 (遅出半日勤) 15:00~19:00 夜勤 介護従業者 1名 17:00~9:15		
事故発生時の対応	<ol style="list-style-type: none">指定認知症対応型共同生活介護等の提供により事故が発生した場合は、市町村、入居者の家族等に連絡を行うとともに必要な措置を講じる。前項の事故の状況及び事故に対して採った処置を記録する。入居者に対する指定認知症対応型共同生活介護等の提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行う。		
第三者評価実施状況	実施した直近の年月日：令和7年2月12日 実施した評価機関の名称：(株)寺井潔ソーシャルワーカー事務所 評価結果の開示状況：あり		



医療法人社団 仁智会 金沢南総合在宅ケアセンター

秘 密 保 持	<p>1 事業所の従業者は、正当な理由なく、その業務上知り得た利用者又はその家族等の秘密を第三者に漏らしません。</p> <p>2 事業者は、事業所の従業者であった者が、正当な理由がなく、その業務上知り得た利用者又はその家族等の秘密を漏らすことがないよう、必要な処置を講じます。</p> <p>3 事業者は、サービス担当者会議等において、利用者の個人情報を用いる場合は利用者の同意を、利用者の家族等の個人情報を用いる場合は当該家族等の同意を、あらかじめ文書により得る。</p>
苦 情 相 談 窓 口	担当者 赤澤 始美 (連絡先 076-294-3737)
協 力 医 療 機 関	協力医療機関名称 金沢南クリニック (内科) 所在地 石川県野々市市蓮花寺町1番地1
協 力 歯 科 医 療 機 関	協力歯科医療機関名称 はやし歯科 所在地 石川県金沢市高尾南3丁目15
緊 急 時 の 対 応 施 設	施設名称 金沢南ケアセンター (介護老人保健施設) 所在地 石川県野々市市蓮花寺町1番地1
利 用 料	<p>保 険 対 象 (サービス費用の1割)</p> <p>※2割負担の方は2倍、3割負担の方は3倍の金額となります。詳しくはご相談ください。</p> <p>1日あたり 要支援2 749円 要介護1 753円 要介護2 788円 要介護3 812円 要介護4 828円 要介護5 845円 初期加算 (入居後30日に限って) 30円 サービス提供体制強化加算 (I) 22円 医療連携体制加算※ 39円 ※要支援2には含みません</p> <p>1月あたり 科学的介護推進体制加算 40円 口腔衛生管理体制加算 30円 協力医療稀機関連携加算 100円 ※要支援2には含みません 介護職員等処遇改善加算 (I) 1か月あたりの合計金額(保険対象分)の18.6%</p>
	<p>そ の 他 の 費 用</p> <p>1 家賃 : 41,000円 (1月につき) 2 食費 (1食につき) 朝食: 240円 昼食: 390円 夕食: 390円 おやつ代: 80円 (1日につき) 3 光熱水費: 350円 (1日につき)</p>
	<p>支 払 方 法</p> <p>窓口での現金払いを原則とします。ご都合が悪く、銀行振込等でお支払いされる場合は、振込手数料をご負担いただきます。</p>
サ ー ビ ス 利 用 に 当 た っ て の 留 意 事 項	<p>1 入居者は、管理者や介護従業者などの指導による日課を励行し、共同生活住居内の秩序を保ち、相互の親睦に努める。</p> <p>2 入居者が、外出及び外泊を希望する場合には、所定の手続きにより管理者に届ける。</p> <p>3 入居者は、共同生活住居の清潔、整頓、その他環境衛生の保持のために協力する。</p> <p>4 入居者は、共同生活住居内で次の行為をしてはならない。</p> <ul style="list-style-type: none"> 一 宗教や信条の相違などで他人を攻撃し、又は自己の利益のために他人の自由を侵すこと。 二 けんか、口論、泥酔などで他の入居者等に迷惑を及ぼすこと。 三 共同生活住居の秩序、風紀を乱し、安全衛生を害すること。 四 指定した場所以外で火気を用いること。 五 故意に共同生活住居若しくは物品に損害を与え、又はこれを持ち出すこと。

グループホームれんげのご案内

(令和7年4月1日現在)

事業所名	医療法人社団仁智会 グループホームれんげ		
事業の種類	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	介護保険事業所番号 1751380245	
事業所の所在地	石川県野々市市蓮花寺町1番地1		
事業所連絡先	076-294-3737	管理者	赤澤 始美
運営方針	<p>1 事業者は、家庭的な環境の下で入浴、排泄、食事等の介護その他の日常生活上の世話又は支援及び機能訓練を行うことにより、要介護者にあつては、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるようにし、要支援者にあつては心身機能の維持回復を図り生活機能維持又は向上を目指す。</p> <p>2 入居者の意思及び人格を尊重し、常に入居者の立場に立った指定認知症対応型共同生活介護及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護（以下「指定認知症対応型共同生活介護等」という。）の提供に努める。</p> <p>3 入居者が重度化になられた場合には、ご本人およびそのご家族と「今後について」の協議を行い、その協議に基づいた介護の提供に努める。</p> <p>4 地域や家庭との結びつきを重視した運営を行い、市町村、居宅介護支援事業者、介護予防支援事業者、居宅サービス事業者、介護予防サービス事業者、他の地域密着型サービス事業者、他の地域密着型介護予防サービス事業者、介護保険施設その他の保健医療サービスまたは福祉サービスを提供する者との密接な連携に努める。</p>		
サービス内容	共同生活住居において家庭的な環境の下、認知症の状態にある方に入浴、排泄、食事等の介護その他の日常生活上の世話及び機能訓練を行う。また、入居者への定期的な服薬指導等や体調変調時の対応を看護師等が行う。		
利用定員	6人		
従業者の職種、員数	管理者 1名（兼務）、計画作成担当者 2名（兼務）、 介護従業者 14名 ※上記員数は非常勤を含みます。		
従業者の勤務体制	<p>日勤 介護従業者 2名 （早出日勤） 7：00～15：45 （早出半日勤） 7：00～11：00 （日 勤） 8：45～17：30 （遅出日勤） 10：15～19：00 （遅出半日勤） 15：00～19：00</p> <p>夜勤 介護従業者 1名 17：00～9：15</p>		
事故発生時の対応	<p>1 指定認知症対応型共同生活介護等の提供により事故が発生した場合は、市町村、入居者の家族等に連絡を行うとともに必要な措置を講じる。</p> <p>2 前項の事故の状況及び事故に対して採った処置を記録する。</p> <p>3 入居者に対する指定認知症対応型共同生活介護等の提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行う。</p>		
第三者評価実施状況	<p>実施した直近の年月日：令和7年2月12日</p> <p>実施した評価機関の名称：(株)寺井潔ソーシャルワーカー事務所</p> <p>評価結果の開示状況：あり</p>		



医療法人社団 仁智会 金沢南総合在宅ケアセンター

秘 密 保 持	<p>1 事業所の従業者は、正当な理由なく、その業務上知り得た利用者又はその家族等の秘密を第三者に漏らしません。</p> <p>2 事業者は、事業所の従業者であった者が、正当な理由がなく、その業務上知り得た利用者又はその家族等の秘密を漏らすことがないように、必要な処置を講じます。</p> <p>3 事業者は、サービス担当者会議等において、利用者の個人情報を用いる場合は利用者の同意を、利用者の家族等の個人情報を用いる場合は当該家族等の同意を、あらかじめ文書により得る。</p>
苦 情 相 談 窓 口	担当者 赤澤 始美 (連絡先 076-294-3737)
協 力 医 療 機 関	協力医療機関名称 金沢南クリニック (内科) 所在地 石川県野々市市蓮花寺町1番地1
協 力 歯 科 医 療 機 関	協力歯科医療機関名称 はやし歯科 所在地 石川県金沢市高尾南3丁目15
緊 急 時 の 対 応 施 設	施設名称 金沢南ケアセンター (介護老人保健施設) 所在地 石川県野々市市蓮花寺町1番地1
利 用 料	<p>【1日あたり】</p> <p>要支援2 749円 要介護1 753円 要介護2 788円 要介護3 812円 要介護4 828円 要介護5 845円</p> <p>初期加算 (入居後30日に限って) 30円 サービス提供体制強化加算 (I) 22円 医療連携体制加算※ 39円 ※要支援2には含みません</p> <p>【1月あたり】</p> <p>科学的介護推進体制加算 40円 口腔衛生管理体制加算 30円 協力医療機関連携加算 100円 ※要支援2には含みません 介護職員等処遇改善加算 (I) 1月あたりの合計金額 (保険対象分) の 18.6%</p>
	<p>保 険 対 象 (サービス費用の1割)</p> <p>※2割負担の方は2倍、 3割負担の方は3倍 の金額となります。 詳しくはご相談ください</p>
	<p>そ の 他 の 費 用</p> <p>1 家賃 : 41,000円 (1月につき) 2 食費 (1食につき) 朝食: 240円 昼食: 390円 夕食: 390円 おやつ代: 80円 (1日につき) 3 光熱水費: 350円 (1日につき)</p>
支 払 方 法	窓口での現金払いを原則とします。ご都合が悪く、銀行振込等でお支払いされる場合は、振込手数料をご負担いただきます。
サ ー ビ ス 利 用 に 当 た っ て の 留 意 事 項	<p>1 入居者は、管理者や介護従業者などの指導による日課を励行し、共同生活住居内の秩序を保ち、相互の親睦に努める。</p> <p>2 入居者が、外出及び外泊を希望する場合には、所定の手続きにより管理者に届け出る。</p> <p>3 入居者は、共同生活住居の清潔、整頓、その他環境衛生の保持のために協力する。</p> <p>4 入居者は、共同生活住居内で次の行為をしてはならない。</p> <p>一 宗教や信条の相違などで他人を攻撃し、又は自己の利益のために他人の自由を侵すこと。</p> <p>二 けんか、口論、泥酔などで他の入居者等に迷惑を及ぼすこと。</p> <p>三 共同生活住居の秩序、風紀を乱し、安全衛生を害すること。</p> <p>四 指定した場所以外で火気を用いること。</p> <p>五 故意に共同生活住居若しくは物品に損害を与え、又はこれを持ち出すこと。</p>