

地域密着型サービス事業所の指定更新に係る確認状況
 (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)

資料1

1 事業者・事業所の概要

項目	事業者・申請者の内容	
申請者	名称	医療法人佳和会
	所在地	茨城県猿島郡五霞町山王368-1
	代表者氏名	理事長 芝田 佳三
事業所	名称	グループホームわきあいあい
	事業所番号	1190900090
	所在地	埼玉県久喜市栗原296-3
	利用定員	9人(1ユニット9人)
	事業開始年月日	平成27年11月1日
	管理者氏名	鈴木 かすみ

2 法令基準の確認状況(指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準)

確認項目	確認事項	確認状況	適否	
人員基準	介護従業者	1 共同生活住居ごとに、夜間及び深夜の時間帯以外の時間帯にサービスの提供に当たる介護従事者を、常勤換算法で、利用者の数が3又は端数を増すごとに1以上配置しているか。	3.8	適
		2 共同生活住居ごとに、介護従業者のうち、1人以上は常勤の者としているか。	1人以上常勤で配置	適
		3 共同生活住居ごとに、夜間及び深夜の時間帯を通じて1以上配置しているか。	1配置	適
	計画作成担当者	1 共同生活住居ごとに計画作成担当者を配置しているか。	1人配置	適
		2 計画作成担当者のうち1人以上は、介護支援専門員となっているか。	介護支援専門員を1名配置	適
		3 認知症介護実務者研修(基礎課程)又は認知症介護実践研修(実践者研修)を修了しているか。	実践者研修修了証書確認	適
	管理者	1 常勤の管理者を事業所に1人以上配置しているか。ただし、管理業務に支障がないときは、他の職務を兼ねることができる。	兼務(業務に支障なし)	適
		2 認知症対応型サービス事業管理者研修を修了しているか。	修了証書確認	適
	設備基準	共同生活住居	1 事業所は、3つまでの共同生活住居を有しているか。	1つ
2 共同生活住居ごとの入居定員は、5人以上9人以下とし、居室、居間、食堂、台所、浴室、洗面設備、便所、事務室、消火設備その他の非常災害に際して必要な設備を設けているか。			9人設けている	適
居室		1 1つの居室の定員は、1人となっているか。	1人	適
		2 1つの居室の床面積は、7.43㎡以上となっているか。	9.66㎡	適

運営基準	運営規程	1	<p>下記に掲げる内容について、運営規程の中に定められているか。</p> <p>①事業の目的及び運営の方針 ②従業者の職種、員数及び職務の内容 ③利用定員 ④事業の内容及び利用料金その他の費用額 ⑤入居にあたっての留意事項 ⑥非常災害対策 ⑦虐待の防止のための措置に関する事項 ⑧その他運営に関する重要事項</p> <p>ただし、⑦は令和6年3月31日までの間は経過措置として定めておくよう努めることとされている。</p>	運営規程確認	適
	勤務体制の確保等	2	利用者に対し適切なサービスを提供できるよう、従業者の勤務体制を定めているか。	勤務表確認	適
	重要事項説明書	3	入所前に、重要事項説明書の同意を得ているか。	重要事項説明書確認	適
	サービス提供の記録	4	<p>サービス提供記録や業務日誌等に、以下の内容が記載されているか。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・日々のサービスの具体的内容 ・利用者の心身の状況 	介護記録確認	適
	自己評価及び外部評価	5	年に1回、自己評価及び外部評価を実施し、その結果を開示しているか。	実施記録確認	適

3 指定日 令和3年11月1日