

地域密着型サービス事業所の指定更新について(承認)
 ③(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2-3

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	メディカル・ケア・サービス株式会社
	所在地	埼玉県さいたま市中央区新都心11-2 ランド・アクシス・タワー29階
	代表者氏名	代表取締役 山本 教雄
事業所	名称	愛の家グループホーム久喜本町
	事業所番号	1190900066
	所在地	埼玉県久喜市本町5-2-18
	利用定員	18人(1ユニット9人)
	指定期間(6年間)	平成28年10月1日～令和4年9月30日
	管理者氏名	寺尾 啓太

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。	1.5配置	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) 計画作成担当者を事業所に1人以上配置しているか。	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 1人配置	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。	2つ
(2) 共同生活住居ごとの入居定員は、5人以上9人以下となっているか。			9人	適
(3) 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。			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㎡以上になっているか。	11.40㎡	適
運営基準	運営規程	(1) 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。 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 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。	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