

地域密着型サービス事業者指定に係る事業概要
(認知症対応型通所介護)

1. 申請者

- ・名称 セントケア東北株式会社
- ・所在地 仙台市青葉区本町1丁目11番11号
- ・代表者 代表取締役 平 高広

2. 事業概要

(1)サービスの種類 認知症対応型通所介護，介護予防認知症対応型通所介護

(2)指定予定日 平成22年4月1日

(3)事業所の概要

- ・名称 セントケア若林デイサービスセンター
- ・所在地 仙台市若林区若林7丁目1番2号
- ・管理者 櫻井 慎一
- ・定員 12名(単位数:1)
- ・従業者の職種・員数

| | 生活相談員 | 看護職員 | 介護職員 | 機能訓練 指導員 |
|-------------|-------|------|------|-------------|
| 常勤(人) | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 非常勤(人) | | 1 | 1 | 1 |
| 基準上の必要人数(人) | 1 | 2 | | 1 |
| 適合の可否 | 可 | 可 | | 可 |

(4)建物構造概要

- ・食堂及び機能訓練室の合計面積 75.44 m² 基準上の必要面積 36 m²()
基準上の必要面積：(3 m²/人) × (利用定員 12 名) = 36 m²

(5)主な掲示事項等

- ・営業日 月曜日～土曜日
- ・営業時間 9:30～16:30
- ・利用料(認知症対応型通所介護費) 介護報酬上の告示上の額のとおり
- ・食事の提供に要する費用 830円
- ・通常の事業実施地域 仙台市若林区，青葉区・宮城野区・太白区の一部

地域密着型サービス事業者指定に係る事業概要
(認知症対応型共同生活介護)

1. 申請者

- ・名称 セントケア東北株式会社
- ・所在地 仙台市青葉区本町1丁目11番11号
- ・代表者 代表取締役 平 高広

2. 事業概要

(1)サービスの種類 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

(2)指定予定日 平成22年4月1日

(3)事業所の概要

- ・名称 セントケアホーム北根黒松
- ・所在地 仙台市青葉区北根黒松6番15号
- ・管理者 水野 圭子
- ・定員 18名(9名×2ユニット)
- ・従業員の職種・員数

| | 介護従業者 | | | | 計画作成担当者 | |
|------------------------|-------|----|------|----|---------|----|
| | ユニット | | ユニット | | 専従 | 兼務 |
| | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | | |
| 常勤(人) | 7 | | 7 | 1 | | 2 |
| 非常勤(人) | | | | | | |
| 常勤換算後の人数(人) 【日中時間帯】 | 5.7人 | | 5.8人 | | | |
| 基準上の必要人数(人) | 3人 | | 3人 | | 2人 | |
| 適合の可否 | 可 | | 可 | | 可 | |

(4)建物構造概要

- ・居室の面積 すべての居室(18室)が基準上の必要面積 7.43 m²を満たしている。
- ・個室以外の居室 なし

(5)主な掲示事項等

- ・利用料(認知症対応型共同生活介護費) 介護報酬上の告示上の額のとおり
- ・居住費 62,000円/月
- ・食材費 40,000円/月
- ・水道光熱費 20,000円/月
- ・維持管理費 18,000円/月
- ・協力医療機関 江川クリニック(内科・神経内科・リハビリテーション科)
しぶい歯科医院(歯科)

地域密着型サービス事業者指定に係る事業概要
(認知症対応型共同生活介護)

1. 申請者

- ・名称 有限会社仙台在宅サービス
- ・所在地 仙台市宮城野区東仙台4丁目2番76号
- ・代表者 代表取締役 尾本 隆子

2. 事業概要

(1)サービスの種類 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

(2)指定予定日 平成22年4月1日

(3)事業所の概要

- ・名称 グループホーム萩ヶ丘
- ・所在地 仙台市太白区萩ヶ丘28番24号
- ・管理者 秋山 巖
- ・定員 18名(9名×2ユニット)
- ・従業員の職種・員数

| | 介護従業者 | | | | 計画作成担当者 | |
|------------------------|-------|----|------|----|---------|----|
| | ユニット | | ユニット | | 専従 | 兼務 |
| | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | | |
| 常勤(人) | 2 | 1 | 2 | 2 | | 2 |
| 非常勤(人) | 4 | | 3 | | | |
| 常勤換算後の人数(人) 【日中時間帯】 | 5.6人 | | 5.6人 | | | |
| 基準上の必要人数(人) | 3人 | | 3人 | | 2人 | |
| 適合の可否 | 可 | | 可 | | 可 | |

(4)建物構造概要

- ・居室の面積 すべての居室(18室)が基準上の必要面積7.43㎡を満たしている。
- ・個室以外の居室 なし

(5)主な掲示事項等

- ・利用料(認知症対応型共同生活介護費) 介護報酬上の告示上の額のとおり
- ・居住費 70,000円/月
- ・管理費 5,000円/月(維持修繕費)
- ・食材費 45,000円/月
- ・水道光熱費 15,000円/月(冬期20,000円/月)
- ・協力医療機関 仙台赤十字病院(総合内科・外科・整形外科・リハビリテーション科等)
仙台往診クリニック(内科・神経内科)
川村歯科医院(歯科)

地域密着型サービス事業者指定に係る事業概要
(認知症対応型共同生活介護)

1. 申請者

- ・名称 有限会社村伝
- ・所在地 仙台市泉区高森二丁目 1-30
- ・代表者 代表取締役 村上 浩之

2. 事業概要

(1)サービスの種類 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

(2)指定予定日 平成 22 年 4 月 1 日

(3)事業所の概要

- ・名称 グループホームむらでん高森
- ・所在地 仙台市泉区高森二丁目 1-30
- ・管理者 本間 智子
- ・定員 18 名 (9 名 × 2 ユニット)
- ・従業者の職種・員数

| | 介護従業者 | | | | 計画作成担当者 | |
|------------------------|-------|----|-------|----|---------|----|
| | ユニット | | ユニット | | 専従 | 兼務 |
| | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | | |
| 常勤(人) | 5 | | 5 | 1 | | 2 |
| 非常勤(人) | 3 | | 3 | | | |
| 常勤換算後の人数(人) 【日中時間帯】 | 4.4 人 | | 4.2 人 | | | |
| 基準上の必要人数(人) | 3 人 | | 3 人 | | 2 人 | |
| 適合の可否 | 可 | | 可 | | 可 | |

(4)建物構造概要

- ・居室の面積 すべての居室(18 室)が基準上の必要面積 7.43 m²を満たしている。
- ・個室以外の居室 なし

(5)主な掲示事項等

- ・利用料 (認知症対応型共同生活介護費) 介護報酬上の告示上の額のとおり
- ・居住費 68,000 円 / 月
- ・食材費 33,000 円 / 月
- ・水道光熱費 21,000 円 / 月
- ・協力医療機関 たんぼぼクリニック (内科・呼吸器内科・緩和ケア内科・放射線科)
ながさわ歯科医院 (歯科)