

## 事業実施状況報告書

報告日：2021年 8月27日

## 1. 基本情報

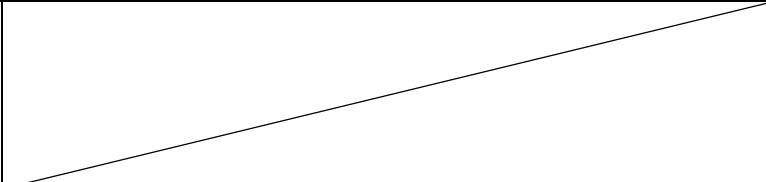
法人名	株式会社テクノワークス
事業所名	グループホーム ユーカリ ア (令和3年5月1日指定)
事業所所在地	新潟市東区下木戸2丁目15番7号1
主たる対象者	特定なし

## 2. 各住居の状況

住居名	住居の所在地	共同生活援助の定員	短期入所の定員
グループホーム ユーカリ ア (令和3年5月1日～)	新潟市東区下木戸2丁目15番7号1	10人	1人

## 3. 実施状況

項目	【事業所記入欄】 具体的な内容
人員配置について ※勤務形態一覧表も添付すること	管理者 1人 サービス管理責任者 1人 世話人 5人 生活支援員 2人 夜間支援従事者 3人
利用者数	(身体障がい) 区分4 : 1人、区分3 : 1人 (知的障がい) 区分6 : 1人、区分3 : 2人 (精神障がい) 0人 <u>計5人</u>
利用者の障がい特性等(医療的ケアの必要性の有無、強度行動障がいのある利用者の有無、等)	医療的ケアの必要性 無 月1～2回の定期受診及び服薬介助 強度行動障がいのある利用者 無
支援の基本方針	1. 人間性を尊重し、それぞれの能力に応じて自立(自律)し、主体性をもって自主的に生活することを支援します。 2. 利用される方が、その人らしい生活が送れるように年齢や障がいなどに応じて、余暇活動や社会参加(ボランティア活動等)及び、健康面の支援をします。

<p>日中の支援方法 (日中グループホームで過ごす利用者に対して、どのような支援を行っているか)</p>	<p>日中グループホームで過ごす利用者 2人 余暇活動の支援(散歩の付き添い、スポーツ観戦、屋外活動、調理実習、工作等) 月1～2回の通院支援及び、買い物支援</p>
<p>日中活動の状況</p>	<p>(他の日中活動の利用状況) 他の日中活動サービス事業所を利用 3人  (主な他の日中活動サービス利用先) 就労継続支援B型 3人</p>
<p>指定計画相談事業者の状況</p>	<p>(別法人等の指定計画相談支援事業所の確保状況) 別法人等の計画相談事業所利用者 0人 自法人等の計画相談事業所利用者 5人 セルフプラン 0人</p>
<p>短期入所の受け入れ状況</p>	<p>利用者数(延人数) 1人 緊急短期入所受入加算の算定人数(延人数) 0人 (緊急受け入れの事例) 家族の人が緊急入院したため。</p>
<p>地域との交流方法</p>	<p>緊急時にも助け合いができるような地域のつながりをつくるために ①まずは近所の方へあいさつをする ②事業所周辺の道路や空き地の清掃作業、草取りを毎月一回行う</p>
<p>権利擁護に対する配慮</p>	<p>虐待防止に関する責任者 佐久間 哲夫 虐待防止対策検討委員会等の開催 (有) ・ 無 身体拘束等適正化対策検討委員会等の開催 有 ・ (無) 身体拘束等適正化のための指針の整備 有 ・ (無) (その他具体的な取り組み) 障がい者虐待防止法についての研修開催 全従業員対象</p>
<p>その他</p>	<p>特になし</p>
<p>協議会からの要望・助言への対応(2回目以降)</p>	

従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表

サービス種類				共同生活援助（日中サービス支援型）																	定員				11										
				グループホーム ユーカリ ア																	前年度の平均利用者数				9.9										
職種	勤務形態	資格	3年以上勤務	氏名	第1週							第2週							第3週							第4週							4週の合計	週平均の勤務時間	常勤換算後の人数
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28			
					日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土			
管理者	②常勤・兼務			A		4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4		80	20.0	0.5
サービス管理責任者	②常勤・兼務	介護福祉士		B		4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4			4	4	4	4	4		80	20.0	0.5
生活支援員	①常勤・専従	初任者研修		C	8		8	8		8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8	8			8	8	8	160	40.0	1.0
生活支援員	②常勤・兼務	実務者研修		D																													0	0.0	0.0
																																	0	0.0	0.0
世話人	③非常勤・専従	初任者研修		E	8			8		8				8		8				8		8				8		8		8	104.0	2.6			
世話人	③非常勤・専従	初任者研修		F		8			8		8			8		8			8		8			8		8			8				72		
世話人	③非常勤・専従	介護福祉士		G			8			8			8			8			8			8			8			8		72					
世話人	②常勤・兼務	実務者研修		D		8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8	8			8	8	8	8			8		160
世話人	③非常勤・専従			H	8						8							8						8					32						
																														0					
夜間支援従事者	③非常勤・専従	初任者研修		E	7			7		7				7		7				7		7				7		7		70	49.0	1.2			
夜間支援従事者	③非常勤・専従	初任者研修		F		7			7		7			7				7		7				7		7		63							
夜間支援従事者	③非常勤・専従	介護福祉士		G			7			7			7			7				7		7				7		7		63					
																														0					
1週間に当該事業所・施設における常勤職員の勤務すべき時間数																					40														

注1 本表はサービスの種類ごとに作成してください。

注2 日付けの下の欄には、当該月の曜日を記入してください。

注3 「勤務形態」欄は、①常勤・専従、②常勤・兼務、③非常勤・専従、④非常勤・兼務のいずれかを記載するとともに、加算等に係る職員の加配を区分した上、それぞれ1日あたりの勤務時間を記載してください。

注4 算出に当たっては、小数点以下第2位を切り捨ててください。

注5 各事業所・施設において使用している勤務割表等（変更の届出の場合は変更後の予定勤務割表等）により、届出の対象となる従業者の職種、勤務形態、氏名、当該業務の勤務時間及び看護職員と介護職員の配置状況（関係する場合）が確認できる場合はその書類をもって添付書類として差し支えありません。