

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 有限会社メープル
- ・所在地 仙台市若林区白萩町 30 番 8 号
- ・代表者 代表取締役 鈴木 賢一

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 7 月 1 日

(3)事業所の概要

- ・名称 グループホームみつばち
- ・所在地 仙台市青葉区桜ヶ丘 3 丁目 1 番 12 号
- ・管理者 長谷 ちえ
- ・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)	6		7	1		2
非常勤(人)	2		0			
常勤換算後の人数(人) 【日中時間帯】	6.14 人		5.77 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 65,000 円 / 月
- ・食材費 33,000 円 / 月
- ・水道光熱費 27,000 円 / 月
- ・協力医療機関 松田病院 (内科), たんぼぼクリニック (内科)
鈴木歯科医院 (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 医療法人社団清山会
- ・所在地 仙台市泉区松森字下町 8 番地の 1
- ・代表者 理事長 山崎 英樹

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 7 月 1 日

(3)事業所の概要

- ・名称 グループホームはごうの杜
- ・所在地 仙台市泉区七北田字大沢相ノ沢 1 3 番地の 1
- ・管理者 久保内 大介
- ・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	1	6	1		2
非常勤(人)	1		1			
常勤換算後の人数(人) 【日中時間帯】	7.65 人		6.85 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 トイレ付き室 50,000 円 / 月, トイレなし室 45,000 円 / 月
- ・食材費 30,000 円 / 月
- ・水道光熱費 20,000 円 / 月
- ・協力医療機関 いずみの杜診療所 (精神科・内科・リハビリテーション科)
仙台徳洲会病院 (内科・整形外科等)
吉中医院 (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 株式会社ケアネット徳洲会
- ・所在地 千葉県船橋市西習志野2丁目24番8号
- ・代表者 代表取締役 徳田 恵子

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7月1日

(3)事業所の概要

- ・名称 グループホーム長徳
- ・所在地 仙台市泉区長命ヶ丘4丁目14-14
- ・管理者 中澤 照子、佐々木 香織
- ・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)	4		2	2		2
非常勤(人)	3		4			
常勤換算後の人数(人) 【日中時間帯】	5.67人		5.57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 55,000円/月
- ・食材費 39,000円/月
- ・管理費(光熱水費、修繕費、EV保守点検費) 29,000円/月
- ・協力医療機関 仙台徳洲会病院(内科・消化器内科・循環器内科等)
仙台徳洲会病院(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 代表取締役社長 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 7 月 1 日

(3)事業所の概要

- ・名称 セントケア北中山
- ・所在地 仙台市泉区北中山 2 丁目 3 3 番 6 号
- ・管理者 古内 喜久枝
- ・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)	1	1		1
非常勤(人)	1		2	
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 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～金曜日
- ・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 仙台市泉区全域，青葉区の一部

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 株式会社三協医科器械
- ・所在地 岩手県紫波郡矢巾町流通センター南1丁目7番7号
- ・代表者 代表取締役 齊藤 哲哉

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7月1日

(3)事業所の概要

- ・名称 グループホームあったかいごこおりやま
- ・所在地 仙台市太白区郡山字石塚21-7
- ・管理者 遠藤 健樹
- ・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)	5	1	5	1		2
非常勤(人)						
常勤換算後の人数(人) 【日中時間帯】	5.5人		5.75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 36,000円/月
- ・食材費 45,000円/月
- ・水道光熱費 24,000円/月
- ・協力医療機関 中島病院(内科・外科・整形外科等)
アイボリー歯科クリニック(歯科・矯正歯科)

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 株式会社三協医科器械
- ・所在地 岩手県紫波郡矢巾町流通センター南1丁目7番7号
- ・代表者 代表取締役 齊藤 哲哉

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7月1日

(3)事業所の概要

- ・名称 グループホームあったかいご西多賀
- ・所在地 仙台市太白区鉤取2丁目30-30
- ・管理者 鳥居 のり子
- ・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)	6	1	7			2
非常勤(人)						
常勤換算後の人数(人) 【日中時間帯】	6.75人		7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 63,000円/月
- ・食材費 45,000円/月
- ・水道光熱費 24,000円/月
- ・協力医療機関 山田医院(内科・リハビリテーション科)
鉤取歯科医院(一般歯科・矯正歯科)

地域密着型サービス事業者指定に係る事業概要
(認知症対応型通所介護)

1. 申請者

- ・名称 株式会社ここみケア
- ・所在地 仙台市泉区泉中央1丁目13番地の4 泉エクセルビル407
- ・代表者 代表取締役 兼子 広喜

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9月1日

(3)事業所の概要

- ・名称 デイサービスセンター 美の里
- ・所在地 仙台市若林区木ノ下2丁目1番地の13
- ・管理者 細谷 靖宏
- ・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
非常勤(人)	1		14	
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 70.64 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 年中無休
- ・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 450 円
- ・通常の事業実施地域 仙台市