

地域密着型サービス 運営推進会議 報告書

事業所名：陽だまりの森

サービス種類：■グループホーム ・ □小規模多機能型居宅介護

□地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護

□地域密着型通所介護 ・ □認知症対応型通所介護 （該当に■）

日時：令和6年 9月 18日（水曜日）13時30分～13時50分

場所：陽だまりの森 多目的室

出席者： 5人

利用者代表	0人	知見を有する者	2人
利用者家族	0人	大田市職員	1人
地域住民の代表	1人		
事業所職員（職名：管理者）			1人

報告事項：

利用者の状況

① 入所者 2ユニット 18名 1ユニット 9名

② 要介護度 平均 要介護 1.9

③ 男女比率 男性 2名 女性 16名

④ 年齢 平均年齢 88歳 最高齢 98歳

⑤ 地域別利用

大田町 4名 久利町 2名 三瓶町 3名 長久町 1名 久手町 1名

川合町 1名 大屋町 1名 温泉津町 2名 静間町 2名 仁摩町 1名

1 活動状況報告

7月～9月までの活動報告、9月～11月にかけての今後の活動予定、その他の項目として、施設での面会対応について報告した。

2 意見、要望等

○委員より

避難訓練について早速消防職員、地域の方との実施取り組み計画をしてもらいたいと思います。

返答

災害訓練の一環として計画をしました。地域の方と行うことで職員がどのような動き方をしないといけないか考えていく良い訓練となるといいと思います。

○委員より

コロナ対策でホール内の換気はどのようにされていますか？

返答

各居室、ホール内日中は常に何か所か開け、換気を行っている

○委員より

コロナ制限があるのは市のほうから通達とかがありますか？

返答（市職員）

市からは特に取り決めはなく、各事業所さんでルールや取り決めを行ってもらっている。

○委員より

市立病院や市役所も人員不足である。介護の現場となると余計に人材不足があるかとは思いますが頑張ってもらいたい。

返答

ありがとうございます

○委員より

○事業所より

- ・ 家族代表について他の利用者家族様に依頼中である旨伝える。
- ・ 次回 R6. 11. 20（水曜日） 13：30～14：00

以上