

令和 7年 11月 26日

法人名 株式会社 ビジュアルビジョン

以下のとおり報告します。

運営推進会議及び身体的拘束等適正化委員会・高齢者虐待防止に関する委員会の開催状況について

事業所名	ケアビジョンホーム大田		
所在地	大田市大田町大田イ 162 番 2		
担当者名・連絡先		TEL 0854-84-0058	
従業者	従業者総数 15人(内訳:常勤5人、非常勤10人)(R7年11月26日現在)		
うち夜勤の従業者	1日当たり事業所全体の勤務従業者数 2人		
運営推進会議の開催日	R7年11月26日(水) 10時~ (第16回)		
運営推進会議の出席者	所属(団体等)名	職名	氏名
地域住民の代表者			
地域住民の代表者			
行政の代表者	大田市役所 健康福祉部 介護保険課		
グループホームの代表者	ケアビジョンホーム大田	管理者	
知見を有するもの	よしなが介護ショップ	代表取締役	
ご家族の代表	ケアビジョンホーム大田	利用者家族	
利用状況	利用者総数 18人(入院中1名) (定員18人) (R7年11月26日現在)		
	介護度	要支援2: 0人	要介護1: 5人
	要介護3: 5人	要介護4: 4人	要介護5: 0人
			平均介護度(2.4)
入退居状況	<p>◎前回運営推進会議後からの入居退居状況</p> <ul style="list-style-type: none"> ・なし <p>◎職員の新規採用、退職状況</p> <ul style="list-style-type: none"> ・職員退職2名 職員採用1名 <p>①ご利用者様とご家族様の交流状況</p> <ul style="list-style-type: none"> ・随時、面会・外出実施 <p>②その他、事業について</p> <ul style="list-style-type: none"> ・なし 		
交流・行事等の実施状況			
①利用者の家族との交流内容	*随時、面会・外出実施		
②地域との交流内容			
③その他の事業など			
苦情の状況	(開設後又は前回報告以降) ・前回報告後、苦情などは御座りませんでした。		

事故の状況	<p>(開設後又は前回報告以降) 医療機関に於いて処置を必要とする事故について報告する。</p>
身体的拘束等の状況	<p>(開設以降又は前回報告以降)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・身体的拘束等の実施なし <p>身体拘束等適正化委員会において作成した、資料と会社の資料を用い、職員会議で周知し、職員研修を実施。</p>
高齢者虐待防止に関する研修等の実施状況	<p>(開設以降又は前回報告以降)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・高齢者虐待防止等の実施なし <p>高齢者虐待防止委員会において作成した、資料と会社の資料を用い、職員会議で周知し、職員研修を実施。</p>
その他の報告事項	<p>*ご利用者様の状況 車いす利用のご利用者様：4名 歩行器利用のご利用者様：4名</p>

会議内容

■インフルエンザ予防接種の接種状況について。入居者、職員の状況はどうなっていますか？

我々(家族)は、かかりつけ医に予約をして近々受ける予定です。

(回答)入居者様は、ご家族に意向確認を行ない、希望される入居者様全員の予防接種が既に終了しております。職員については個人の判断に委ねております。既に接種を終えて報告を受けている職員もおります。

■夜間の急変時など、かかりつけ医療機関の医師との連絡はいつでもとれていますか？

(回答)夜間連絡する携帯番号を夜勤職員で周知しており、急変時は連絡をして状況を伝え指示を受ける事が可能です。当日、担当医の対応が難しい場合は、事前に別の連絡先の提示を受けるようになっています。

■出雲と兼務のホーム長はどのくらいの頻度で大田に来ますか？

(回答)毎週土曜日か日曜日を目安に大田に来る予定になっていますが、何かあればいつでも電話連絡で相談して指示を受けられるようになっております。