

(様式第1号)

令和 6 年 6 月 30 日

- ☒ 鳥取市福祉部 長寿社会課  
☐ 町総合支所市民福祉課  
☐ 鳥取桜ヶ丘 地域包括支援センター  
☐

様

住 所 鳥取県鳥取市若葉台南四丁目2番27号  
事業所名 特別養護老人ホーム若葉台  
管理者名 野村 智恵美

( ☒ 運営推進会議  
☐ 介護・医療連携推進会議 ) 開催報告書

次のとおり推進会議を開催しましたので関係書類を添えて報告します。

記

|                                                                                    |                                                          |                                           |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|
| サービス<br>種別                                                                         | ※該当サービスをチェック                                             |                                           |                                       |
|                                                                                    | <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護                     | <input type="checkbox"/> 複合型サービス          |                                       |
|                                                                                    | <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護                    | <input type="checkbox"/> 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 |                                       |
|                                                                                    | <input type="checkbox"/> 地域密着型特定施設入居者生活介護                | 介護予防                                      |                                       |
|                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 | <input type="checkbox"/> 有                | <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| 事業所名                                                                               | 特別養護老人ホーム若葉台                                             | 事業所番号                                     | 3190100564                            |
| 担当者                                                                                | 保本 美加                                                    | 電話番号                                      | 0857-38-6666                          |
| 1 活動状況に関する評価 ※上記1に対する会議の評価を総括的に記載してください。                                           |                                                          |                                           |                                       |
| 介護度の高い方が多く職員の苦労も多いと思いますが、写真を拝見しご利用者がいい表情をされておられます。                                 |                                                          |                                           |                                       |
| 2 主な要望、助言等 ※会議で委員が発言した主な要望、助言等を記載。                                                 |                                                          |                                           |                                       |
| ① 施設の理念を大切にし、ご利用者が「生きててよかった」と感じられる支援をお願いします。                                       |                                                          |                                           |                                       |
| ② 感染症拡大のリスクはありますが、ご家族が満足できる面会方法の緩和ができるとよいです。                                       |                                                          |                                           |                                       |
| 3 要望、助言に対する考え方 ※上記3に対する事業所の考え方を番号順に記載。                                             |                                                          |                                           |                                       |
| ① ご利用者の意見を尊重しながら、施設の生活に満足していただけるよう情報収集を行い、ご利用者一人一人を見つめケアを行っていきます。                  |                                                          |                                           |                                       |
| ② 看取り期については居室で過ごせるようにしています。感染状況を見ながら面会人数、時間、場所等ご家族の要望と感染リスクを考慮しながら検討していきたいと思っています。 |                                                          |                                           |                                       |
| 4 その他特記事項 ※上記3に該当しないその他の主な事項を記載。                                                   |                                                          |                                           |                                       |
| 特になし。                                                                              |                                                          |                                           |                                       |
| 5 会議録                                                                              |                                                          | 別紙のとおり                                    |                                       |

(様式第1号)

令和 6 年 8 月 20 日

☒ 鳥取市福祉部 長寿社会課

☐ 町総合支所市民福祉課

☐ 鳥取桜ヶ丘 地域包括支援センター

☐

様

住 所

鳥取県鳥取市若葉台南四丁目2番27号

事業所名

特別養護老人ホーム若葉台

管理者名

野村 智恵美

☒ 運営推進会議

☐ 介護・医療連携推進会議

開催報告書

次のとおり推進会議を開催しましたので関係書類を添えて報告します。  
記

|                                                                                                                               |                                                                          |                                           |                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|
| サービス<br>種別                                                                                                                    | ※該当サービスをチェック                                                             |                                           |                                       |
|                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護                                     | <input type="checkbox"/> 複合型サービス          |                                       |
|                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護                                    | <input type="checkbox"/> 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 |                                       |
|                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 地域密着型特定施設入居者生活介護                                | 介護予防                                      |                                       |
|                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護                 | <input type="checkbox"/> 有                | <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| 事業所名                                                                                                                          | 特別養護老人ホーム若葉台                                                             | 事業所番号                                     | 3190100564                            |
| 担当者                                                                                                                           | 保本 美加                                                                    | 電話番号                                      | 0857-38-6666                          |
| 1 活動状況に関する評価 ※上記1に対する会議の評価を総括的に記載してください。                                                                                      |                                                                          |                                           |                                       |
| <div><div>・ 転倒アクシデント1件あり。職員の見守り不足との事だがAIの力を借りたり職員の見守り体制を整えて対応をお願いします。</div><div>・ ご利用者の気持ちを盛り上げる笑顔を引き出す努力をされています。</div></div> |                                                                          |                                           |                                       |
| 2 主な要望、助言等 ※会議で委員が発言した主な要望、助言等を記載。                                                                                            |                                                                          |                                           |                                       |
| ①                                                                                                                             | 高齢になると出来なくなること多くなりますが、認知症、病気であるから出来ないでなくおそれずに頭脳レク等行って下さい。学ぶことは良い刺激になります。 |                                           |                                       |
| ②                                                                                                                             | AIや介護機器の導入を行いながら少ない人数でも対応できるように検討をしてみてもはどうでしょう。                          |                                           |                                       |
| 3 要望、助言に対する考え方 ※上記3に対する事業所の考え方を番号順に記載。                                                                                        |                                                                          |                                           |                                       |
| ①                                                                                                                             | ご利用者のアセスメントをしっかり行い、昔興味の合った事柄や習慣などから本人の興味のある事を見つけ刺激のある生活を目指していきます。        |                                           |                                       |
| ②                                                                                                                             | 見守り機器の導入等は検討していますが、すぐにとはいかない現状です。今ある機器やセンサー等を活用しながら対応を行っていきます。           |                                           |                                       |
| 4 その他特記事項 ※上記3に該当しないその他の主な事項を記載。                                                                                              |                                                                          |                                           |                                       |
|                                                                                                                               | 特になし。                                                                    |                                           |                                       |
| 5 会議録                                                                                                                         |                                                                          | 別紙のとおり                                    |                                       |

(様式第1号)

令和 6 年 9 月 30 日

- ☒ 鳥取市福祉部 長寿社会課  
☐ 町総合支所市民福祉課  
☐ 鳥取桜ヶ丘 地域包括支援センター  
☐

様

住 所 鳥取県鳥取市若葉台南四丁目2番27号  
事業所名 特別養護老人ホーム若葉台  
管理者名 野村 智恵美

☒ 運営推進会議  
☐ 介護・医療連携推進会議

開催報告書

次のとおり推進会議を開催しましたので関係書類を添えて報告します。

記

|                                          |                                                                                                             |                                                                  |              |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------|
| サービス<br>種別                               | ※該当サービスをチェック                                                                                                |                                                                  |              |
|                                          | <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護                                                                        | <input type="checkbox"/> 複合型サービス                                 |              |
|                                          | <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護                                                                       | <input type="checkbox"/> 定期巡回・随時対応型訪問介護看護                        |              |
|                                          | <input type="checkbox"/> 地域密着型特定施設入居者生活介護                                                                   | 介護予防                                                             |              |
|                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護                                                    | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 |              |
| 事業所名                                     | 特別養護老人ホーム若葉台                                                                                                | 事業所番号                                                            | 3190100564   |
| 担当者                                      | 保本 美加                                                                                                       | 電話番号                                                             | 0857-38-6666 |
| 1 活動状況に関する評価 ※上記1に対する会議の評価を総括的に記載してください。 |                                                                                                             |                                                                  |              |
|                                          |                                                                                                             |                                                                  |              |
| 2 主な要望、助言等 ※会議で委員が発言した主な要望、助言等を記載。       |                                                                                                             |                                                                  |              |
| ①                                        | 新型コロナウイルスが5類に移行しています。感染のリスクはありますが、面会方法や地域との交流が広がれば良いと思います。                                                  |                                                                  |              |
|                                          |                                                                                                             |                                                                  |              |
|                                          |                                                                                                             |                                                                  |              |
|                                          |                                                                                                             |                                                                  |              |
|                                          |                                                                                                             |                                                                  |              |
| 3 要望、助言に対する考え方 ※上記3に対する事業所の考え方を番号順に記載。   |                                                                                                             |                                                                  |              |
| ①                                        | 面会については、感染流行状況にもよりますが、時間制限はありますが居室での面会も検討しています。施設内コロナウイルス流行しており、地域やご家族との交流は行っていないですが状況を見ながら検討していきたいと思っています。 |                                                                  |              |
|                                          |                                                                                                             |                                                                  |              |
|                                          |                                                                                                             |                                                                  |              |
|                                          |                                                                                                             |                                                                  |              |
|                                          |                                                                                                             |                                                                  |              |
| 4 その他特記事項 ※上記3に該当しないその他の主な事項を記載。         |                                                                                                             |                                                                  |              |
|                                          | 特になし。                                                                                                       |                                                                  |              |
| 5 会議録 別紙のとおり                             |                                                                                                             |                                                                  |              |