

## 第 87 回 グループホーム忘れな草 運営推進会議記録

|                                                  |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |       |       |       |  |  |       |       |       |       |       |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------|-------|-------|--|--|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 実 施 日 時                                          |                                                  | 令和 2 年 11 月 26 日（木）    午前 10 時 30 分の予定でしたが<br>新型コロナウイルス感染症の拡大防止対策により中止                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |       |       |       |  |  |       |       |       |       |       |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |
| 場                    所                           |                                                  | ケアハウスえんれい草                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |       |       |       |  |  |       |       |       |       |       |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |
| 出        席        者                              |                                                  | 中止の為なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |       |       |       |  |  |       |       |       |       |       |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |
| 前回からの継続<br>課題                                    |                                                  | <div><div>無</div>                    ・                    有</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                              |       |       |       |  |  |       |       |       |       |       |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |
| 活<br><br><br><br><br>動<br><br><br>報<br><br><br>告 | 利用者状況                                            | <div>① 利用者数    17 名<br/>                  （待機者数：男性 0 名、女性 1 名）（入居：0 名）（退居：0 名）</div> <div>② 各階要介護度状況（入居者数：17 名）</div> <table><tr><td></td><td>要介護 1</td><td>要介護 2</td><td>要介護 3</td><td>要介護 4</td><td>要介護 5</td></tr><tr><td>1    F</td><td>2 名</td><td>3 名</td><td>2 名</td><td>2 名</td><td>0 名</td></tr><tr><td>2    F</td><td>4 名</td><td>1 名</td><td>1 名</td><td>2 名</td><td>0 名</td></tr><tr><td>合    計</td><td>6 名</td><td>4 名</td><td>3 名</td><td>4 名</td><td>0 名</td></tr></table> |                                              |       |       |       |  |  | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 | 1    F | 2 名 | 3 名 | 2 名 | 2 名 | 0 名 | 2    F | 4 名 | 1 名 | 1 名 | 2 名 | 0 名 | 合    計 | 6 名 | 4 名 | 3 名 | 4 名 | 0 名 |
|                                                  |                                                  | 要介護 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 要介護 2                                        | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 |  |  |       |       |       |       |       |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |
|                                                  | 1    F                                           | 2 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3 名                                          | 2 名   | 2 名   | 0 名   |  |  |       |       |       |       |       |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |
|                                                  | 2    F                                           | 4 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1 名                                          | 1 名   | 2 名   | 0 名   |  |  |       |       |       |       |       |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |
|                                                  | 合    計                                           | 6 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 4 名                                          | 3 名   | 4 名   | 0 名   |  |  |       |       |       |       |       |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |
|                                                  | 利用者<br>活動状況                                      | 10 月                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              |       | 11 月  |       |  |  |       |       |       |       |       |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |
|                                                  |                                                  | 1 F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 10/20    Y・H 様、91 歳誕生会                       |       | 1 F   | なし    |  |  |       |       |       |       |       |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |
| 2 F                                              | 10/11    I・Y 様、90 歳誕生会<br>10/25    O・T 様、80 歳誕生会 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2 F                                          | なし    |       |       |  |  |       |       |       |       |       |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |
|                                                  | その他                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |       |       |       |  |  |       |       |       |       |       |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |
| ボランティア<br>活動状況                                   |                                                  | なし                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |       |       |       |  |  |       |       |       |       |       |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |
| スタッフ関係<br>（研修など）                                 |                                                  | ※11/13（金） 令和 2 年度感染症予防対策講習会参加予定でしたが、新型コロナ<br>ウイルス感染症流行に伴い研修会は中止になりました。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |       |       |       |  |  |       |       |       |       |       |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |
| 事故発生<br>（0 件）<br>ヒヤリハット<br>含む                    | 階                                                | 発生日時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                              | 事故内容  |       |       |  |  |       |       |       |       |       |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |
|                                                  |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              |       |       |       |  |  |       |       |       |       |       |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |
|                                                  | その他                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | なし                                           |       |       |       |  |  |       |       |       |       |       |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |
|                                                  | 次回開催予定                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 令和 2 年 11 月 26 日（木） 10 時 30 分    えんれい草 1 階食堂 |       |       |       |  |  |       |       |       |       |       |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |

|                       |                   |                                                              |  |
|-----------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------|--|
| 助<br>言<br>・<br>要<br>望 | 【質問・要望など】<br>特になし |                                                              |  |
| 他                     | 次会議までの<br>継続課題    | ・ <input type="checkbox"/> 無<br>・ <input type="checkbox"/> 有 |  |