

別紙2

地域密着型サービス運営推進会議の記録

会議名称 : 第82回（通算回数）【令和7年度 第5回】運営推進会議
□定例 □臨時 □その他()

事業者名 : 社会福祉法人 ふくふく会

事業所名 : グループホーム みやびのもり

サービス種類 : 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

会議開催日時 : 令和7年12月23日(火) 13時30分 ~ 14時45分

会議開催場所 : みやびのもり2階 北側スペース

《運営推進会議出席者》

構成区分	職種等
利用者代表	
利用者の家族	
地域住民の代表	民生委員
知見を有する者	
東圏域地域包括支援センター	

《事業者出席者》

理事
管理者

《議題》

- 活動状況報告
- 活動状況報告についての質疑応答
- その他

次回開催日 8年 2月24日(火) 13:30 ~ 15:00

活動状況報告書

令和 7年 10月 1日～ 令和 7年 11月 30日
グループホーム みやびのもり

1. 利用者状況(定員18名)

令和 7年 11月 30日現在の利用者状況

	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	性別
1階 ひだまりの郷		1	1	4	2	1	男性 1名 女性 8名
平均年齢: 89歳							80歳～96歳
2階 やすらぎの郷			3	1	5		男性 名 女性 9名
平均年齢: 91歳							83歳～104歳
合計		1名	4名	5名	7名	1名	18名

入居・退居状況および入院・短期入所利用状況

- 入院: 11月26日 尿管ステント交換のため日帰り入院。
- 入院: 10月26日～29日 発熱、両手に振戦見られたため救急要請ししらとり病院へ搬送される。
- 入院: 11月18日～29日 左傾き酷いため救急要請し城山病院へ搬送される。脳梗塞と診断される。
- 入院: 11月 5日～11日 血便あり、検査入院となる。大腸憩室からの出血疑いと診断される。

<みやびのもり> みなさん治療終了、様子観察で現在は普段通りの生活をされています。

2. 活動状況報告

定期診療

不定期診療< 10月 >			1階 ひだまりの郷		
ヤスダクリニック	2回/月	往診	城山病院	: 意識障害、血圧高値のため救急搬送	
コープ診療所	2回/月	往診		: 検査結果、異状見られず。	
上野山歯科	1回/月	往診	はびきの医療センター	: 肝数値高いため検査受診。異常なし	
上野山歯科衛生士	1回/月	往診		:	
はびきの医療センター	1回/月	受診	城山病院	: 意識障害が定期的にあり検査受診	
PL病院	1回/2月	受診		: 12月9日脳波検査、16日検査結果の予定	
りんクリニック	1回/2月	受診		:	
青葉丘病院	1回/月	受診	はびきの医療センター	: 間質性肺炎の疑いにより検査受診	
きしだ皮膚科	1回/月	受診		: 検査結果、異状なし。	
美原病院	1回/月	受診		:	
いしどレディースクリニック	1回/6月	受診	2階 やすらぎの郷		
たちばな歯科	1回/月	受診			

不定期診療< 10月 >			2階 やすらぎの郷		
はびきの医療センター			はびきの医療センター	: 間質性肺炎の疑いにより検査受診	
				: 検査結果、異状なし。	
				:	
2階 やすらぎの郷					
不定期診療< 11月 >			1階 ひだまりの郷		
はびきの医療センター			城山病院	: 意識障害が定期的にあり検査受診	
				: 12月9日脳波検査、16日検査結果の予定	
				:	
1階 ひだまりの郷					
不定期診療< 11月 >			2階 やすらぎの郷		
はびきの医療センター			はびきの医療センター	: 間質性肺炎の疑いにより検査受診	
				: 検査結果、異状なし。	
				:	
2階 やすらぎの郷					

3. 行事活動報告

フロア行事

外出など	ひだまりの郷	やすらぎの郷
	農林センター(散策) にじの会(石川河川公園にてBBQ)	
		西浦だんじり見学 合同グループ外出(コメダ珈琲) ハロウィンパーティ

<みやびのもり>にじの会は、羽曳野市のグループホームの入居者が集まり交流する場として定期的に開催しています。
<質問>人数多く、準備も大変かと思いますが企画はどのようにされているんですか。
<回答>グループホーム部会で企画し各事業所役割分担し準備を行っています。

ボランティア等

10月	楽花生	6名		名
	介護サービス相談員	2名		名
		名	合計	8名
11月	楽花生	6名		名
	介護サービス相談員	2名		名
		名	合計	8名

クラブ

10月	運動クラブ		
	喫茶クラブ(お月見)		
11月	運動クラブ		
	喫茶クラブ		

その他

- 感染対策として、日常の買い物のみ入居者の同行を中断。

<みやびのもり>みやびのもりで、職員のインフルエンザA型陽性が判明し、その後、入居者数名、職員数名に

陽性が判明しました。

現在は入居者1名が隔離対応を継続している状況です。

<みやびのもり>インフルエンザの感染が急拡大しているため、買い物のみ入居者の同行を中断しています。

<質問>面会は可能ですか。

<回答>該当フロアのみ面会を控えていただいてますが、感染者のいないフロアは通常通り面会は可能です。

4. ヒヤリハット

1階 ひだまりの郷

10月 58件	転倒・転落	けが・火傷	誤薬	誤嚥・窒息	異食・誤飲	暴力行為	行方不明	紛失破損	その他
	17	9	4	0	8	3	5	2	10
11月 43件	転倒・転落	けが・火傷	誤薬	誤嚥・窒息	異食・誤飲	暴力行為	行方不明	紛失破損	その他
	21	6	1	1	4	2	1	2	5

2階 やすらぎの郷

10月 31件	転倒・転落	けが・火傷	誤薬	誤嚥・窒息	異食・誤飲	暴力行為	行方不明	紛失破損	その他
	13	4	3	2	1	0	0	4	4
11月 43件	転倒・転落	けが・火傷	誤薬	誤嚥・窒息	異食・誤飲	暴力行為	行方不明	紛失破損	その他
	22	1	5	0	6	1	0	2	6

5. 事故報告

1階 ひだまりの郷

10月 6件	:要因不明の内出血を発見する。4件 ※内出血の要因分析、今後の対応への取り組みの一環として一時的に対応強化する。 :フロア自席から立ち上がり、歩き出し時に車いすの車輪に足が引っ掛けられ転倒される。 :入浴時、シャワーキャリーから下がりあり、座り直し介助の際に下肢等に赤みを発見する。
11月 9件	:要因不明の内出血を発見する。7件 ※内出血の要因分析、今後の対応への取り組みの一環として一時的に対応強化する。 :入居者出かけられた際に、付き添い職員が携帯電話の持参を忘れる。 職員付き添いしていたものの、2.5時間ほど所在が把握できない状況となった :入居者出かけられた先で、前方へ倒れ手と膝をつかれる。

2階 やすらぎの郷

10月 1件	:自席にてコップを倒され割れる。破片を触られ右手第一指を1cmほど切り傷ができる。
11月 2件	:フロアテーブル下に錠剤が落ちているのを発見する。 :入浴時、左ふくらはぎの外側に3cm×1cmの内出血を発見する。

6. 急変・救急報告・その他

- 10月21日 意識障害、振戦、血圧高値のため救急にて城山病院へ搬送。MRI、CT、採血の結果異常なし。
- 26日 意識障害、振戦、発熱のため救急にてしらとり病院へ搬送。CT、採血結果、炎症反応が少し高い入院
29日に症状軽快のため退院となる。
- 11月6日 意識障害、振戦あるも2分程度で消失のためやすだクリニック往診により採血実施し様子観察となる。
- 9日 意識障害、振戦あるも30秒程度で消失のため様子観察を行う。
※てんかんの可能性を疑い検査を行う予定となる。
- 11月5日 11月2日より便に血液が混じっていた為、城山病院受診。検査、治療のため入院加療となる。
- 11月18日 左傾き強く、立位取れない状況となる。城山病院受診。脳梗塞が見つかり入院加療となる。

7. エコシート

1階 ひだまりの郷

	水道の止め忘れ	電気の消し忘れ	エアコン消し忘れ	テレビ消し忘れ	賞味期限切れ	加湿器消し忘れ	紛失・破損	その他
10月 3件	2	0	0	0	0	0	1	0
11月 5件	0	1	2	0	0	0	2	0

2階 やすらぎの郷

	水道の止め忘れ	電気の消し忘れ	エアコン消し忘れ	テレビ消し忘れ	賞味期限切れ	加湿器消し忘れ	紛失・破損	その他
10月 4件	0	0	0	0	0	0	4	0
11月 4件	0	0	0	0	2	0	2	0

8. 苦情・要望

- なし

9. 研修など

- 身体拘束、高齢者虐待について
- 感染症、食中毒について

10. 人事

- 入職:夜勤専従パート 女性 1名

11. 現在の取り組み

- クリスマス飾り
- 年賀状の準備

- 年末年始、おせち準備

<質問>ヒヤリハットで行方不明の危険が6件挙がっていますが、安全対策としてどのように取り組まれていますか。

<回答>自動扉が開くと音が鳴るようにし、職員が都度確認を行っています。

また、日常から入居者個々の所在確認を意識し未然に防げるよう取り組みを行っています。

過去に数回、自動扉の施錠を行ってありますが、認知症ケアの観点から開錠を基本としています。

<質問>内出血を発見した場合はすべて家族様へ報告を行っているんですか。

<回答>小さな内出血で、今後大きな事故につながる可能性が低い内出血については都度の報告は行っていません。

<質問>内出血に関して、家族様とどう方などの食い違いはないですか。

<回答>現状としてはご理解いただけていると思います。

生活の場であり、行動制限を避けるうえでやむを得なず出来る傷や内出血もある為家族説明は大事と考えます。

<質問>2.5時間帰ってこなかったとの事ですが、残ったスタッフも大変かと思います。再発防止はどのように取り組みますか。

<回答>外に出かける際は、携帯電話の持参を基本として改めて職員へ伝達を行いました。

付き添うスタッフの選任、携帯電話を持参できなかった場合の事業所への連絡についても伝達しています。

<アドバイス>意識障害について、肝機能の低下(数値の悪化)から意識障害が起こる場合があります。

検査や採血データに異常がないことを前提に、意識障害が起こった場合に、手足が冷たい症状があれば背中をさすなど温めることで改善する事もある為参考にしてください。