

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和5年9月20日現在)

|                |   |     |            |   |        |     |
|----------------|---|-----|------------|---|--------|-----|
| 事業所名           | グループホーム龍星   |     |            |  |        |     |
| 法人名            | 株新風会  |     |            |   |        |     |
| 所在地            | 大洲市柚木字王子ヶ平587番地1  |     |            |   |        |     |
| 電話番号           | 0893-23-1165  |     |            |   |        |     |
| FAX番号          | 0893-23-9130  |     |            |   |        |     |
| HPアドレス         | http://   |     |            |   |        |     |
| 開設年月日          | 平成 18 年 10 月 6 日  |     |            |   |        |     |
| 建物構造           | <input type="checkbox"/> 木造 <input checked="" type="checkbox"/> 鉄骨 <input type="checkbox"/> 鉄筋 <input type="checkbox"/> 平屋 ( 4 ) 階建て ( 3・4 ) 階部分            |     |            |   |        |     |
| 併設事業所の有無       | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 桃李マッサージ )  |     |            |   |        |     |
| ユニット数          | 2 ユニット  |     | 利用定員数 18 人 |   |        |     |
| 利用者人数          | 18 名 ( 男性 2 人 女性 16 人 )   |     |            |   |        |     |
| 要介護度           | 要支援2  | 0 名 | 要介護1       | 4 名   | 要介護2   | 3 名 |
|                | 要介護3  | 6 名 | 要介護4       | 4 名   | 要介護5   | 1 名 |
| 職員の勤続年数        | 1年未満  | 3 人 | 1～3年未満     | 2 人   | 3～5年未満 | 1 人 |
|                | 5～10年未満   | 3 人 | 10年以上      | 5 人   |        |     |
| 介護職の取得資格等      | 介護支援専門員 1 人   |     | 介護福祉士 5 人  |   |        |     |
|                | その他 ( )   |     |            |   |        |     |
| 看護職員の配置        | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 直接雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 医療機関又は訪問看護ステーションとの契約 ) |     |            |   |        |     |
| 協力医療機関名        | 神南診療所   |     |            |   |        |     |
| 看取りの体制 (開設時から) | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 看取り人数: 20 人 )  |     |            |   |        |     |

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

|         |  |          |  |       |     |       |
|---------|--|----------|--|-------|-----|-------|
| 家賃(月額)  | 30,000 円   |          |  |       |     |       |
| 敷金の有無   | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 円   |          |  |       |     |       |
| 保証金の有無  | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 円   |          | 償却の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 |       |     |       |
| 食材料費    | 1日当たり  | 1,300 円  | 朝食:  | 300 円 | 昼食: | 500 円 |
|         | おやつ:   | 0 円      | 夕食:  | 500 円 |     |       |
| 食事の提供方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 事業所で調理 <input type="checkbox"/> 他施設等で調理 <input type="checkbox"/> 外注(配食等)<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |          |  |       |     |       |
| その他の費用  | 水道光熱費  | 20,000 円 |  |       |     |       |
|         | 寝具賃借料・クリーニング   | 3,000 円  |  |       |     |       |
|         | 管理費  | 5,000 円  |  |       |     |       |
|         | .  |          |  |       |     |       |

|                 |  |   |  |   |  |
|-----------------|--|---|--|---|--|
| 家族会の有無          | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (開催回数: 0 回) ※過去1年間  |   |  |   |  |
| 広報紙等の有無         | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (発行回数: 12 回) ※過去1年間 |   |  |   |  |
| 過去1年間の運営推進会議の状況 | 開催回数   | 回 ※過去1年間                                  |  |   |  |
|                 | 参加メンバー ※□にチェック   | <input checked="" type="checkbox"/> 市町担当者 | <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター職員          | <input type="checkbox"/> 評価機関関係者          |  |
|                 |  | <input type="checkbox"/> 民生委員             | <input checked="" type="checkbox"/> 自治会・町内会関係者 | <input checked="" type="checkbox"/> 近隣の住民 |  |
|                 |  | <input checked="" type="checkbox"/> 利用者   | <input checked="" type="checkbox"/> 法人外他事業所職員  | <input checked="" type="checkbox"/> 家族等   |  |
|                 | <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 司法書士 )                                     |   |  |   |  |