

(別表第1の3)

## 事業所の概要表

(令和 5年 1月 1日現在)

事業所名	グループホームはあと					
法人名	医療法人辻井循環器科内科					
所在地	愛媛県東温市田窪2054番地1					
電話番号	089-964-1023					
FAX番号	089-907-1911					
HPアドレス	http://					
開設年月日	平成 23 年 4 月 1 日					
建物構造	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input checked="" type="checkbox"/> 鉄骨 <input type="checkbox"/> 鉄筋 <input checked="" type="checkbox"/> 平屋 ( 1 ) 階建て ( 1 ) 階部分					
併設事業所の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )					
ユニット数	2 ユニット	利用定員数	18 人			
利用者人数	17 名 ( 男性 5 人 女性 12 人 )					
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	2 名	要介護2	1 名
	要介護3	8 名	要介護4	4 名	要介護5	2 名
職員の勤続年数	1年未満	2 人	1~3年未満	8 人	3~5年未満	3 人
	5~10年未満	4 人	10年以上	1 人		
介護職の取得資格等	介護支援専門員 1 人		介護福祉士 6 人			
	その他 ( 実務者研修、認知症介護実践者研修(基礎研修)、認知症介護実践者リーダー研修、認定特定行為業務従事者 )					
看護職員の配置	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( <input checked="" 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	辻井循環器科内科、上田歯科、八木耳鼻咽喉科・皮膚科、訪問看護ステーションアルク					
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: 19 人 )					
利用料金等(介護保険自己負担分を除く)						
家賃(月額)	32,000 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 type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
食材料費	1日当たり	1,366 円	朝食:	円	昼食:	円
	おやつ:	円	夕食:	円		
食事の提供方法	<input type="checkbox"/> 事業所で調理 <input type="checkbox"/> 他施設等で調理 <input checked="" type="checkbox"/> 外注(配食等) <input type="checkbox"/> その他 ( )					
その他の費用	水道光熱費	12,000 円				
	共益費	5,000 円				
	おむつ代	実費 円				
	理美容代	実費 円				
家族会の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (開催回数: 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: 6 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	0 回 ※過去1年間				
	参加メンバー ※□にチェック	<input 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 type="checkbox"/> 自治会・町内会関係者
		<input type="checkbox"/> 利用者	<input type="checkbox"/> 法人外他事業所職員	<input type="checkbox"/> 家族等	<input type="checkbox"/> その他 ( )	