

愛媛県グループホームなぎさ

(別表第1の3)

事業所の概要表

(平成30年10月26日現在)

事業所名	グループホームなぎさ					
法人名	社会福祉法人北条福祉協会					
所在地	松山市北条辻1170番地22					
電話番号	(089)992-0888					
FAX番号	(089)993-9137					
HPアドレス	http:// www.Takanawasou.jp/					
開設年月日	平成 15 年 2 月 1 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 (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	18 名 (男性 2 人 女性 16 人)					
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	5 名	要介護2	8 名
	要介護3	4 名	要介護4	1 名	要介護5	0 名
職員の勤続年数	1年未満	4 人	1~3年未満	0 人	3~5年未満	1 人
	5~10年未満	7 人	10年以上	4 人		
介護職の取得資格等	介護支援専門員 2 人		介護福祉士 7 人		その他 (ヘルパー3級 1人)	
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 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	北条フェニックス脳神経外科、北条病院、山崎歯科					
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: 2 人)					



利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	34,000	円	
敷金の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	0 円	
保証金の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	0 円	償却の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
食材料費	1日当たり	1,200 円	(朝食: 円 昼食: 円)
	おやつ:	円	(夕食: 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) <input type="checkbox"/> その他 ()		
その他の費用	水道光熱費	7,000	円
	共益費	3,000	円
	.		円
	.		円

家族会の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (開催回数: 1 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	6 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 民生委員 <input checked="" type="checkbox"/> 自治会・町内会関係者 <input type="checkbox"/> 近隣の住民 <input checked="" type="checkbox"/> 利用者 <input type="checkbox"/> 法人外他事業所職員 <input checked="" type="checkbox"/> 家族等 <input type="checkbox"/> その他 ()	