

(別表第1の3)

## 事業所の概要表

(令和 3 年 11 月 8 日現在)

事業所名	グループホーム 杜の家			
法人名	有限会社 エンジェル・コール			
所在地	愛媛県西条市朔日市892番地			
電話番号	0897-52-1003			
FAX番号	0897-52-1007			
HPアドレス	http://			
開設年月日	平成 16 年 3 月 3 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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 通所介護 杜の家 )			
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 名		要介護1 3 名	
	要介護3 5 名		要介護4 2 名	
職員の勤続年数	1年未満 3 人		1~3年未満 2 人	
	5~10年未満 2 人		10年以上 2 人	
介護職の取得資格等	介護支援専門員 1 人		介護福祉士 2 人	
	その他 ( ヘルパー2級 )			
看護職員の配置	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" 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	じょうとく内科クリニック			
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: 1 人 )			

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	27,000 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: 円 昼食: 円 )	
	おやつ: 100 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	・ 管理費 1日、400 円			
	・ 日常生活費 1日、100 円			
	・ 理髪・美容 1回、1000 円			
	・ オムツ代 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: 3 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 法人外他事業所職員 <input checked="" type="checkbox"/> 家族等	
<input type="checkbox"/> その他 ( )					