

愛媛県グループホーム杜の家

(別表第1の3)

事業所の概要表 (令和 元年 8月 12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 1 人 女性 17 人)														
要介護度	<table><tr><td>要支援2</td><td>名</td><td>要介護1</td><td>2 名</td><td>要介護2</td><td>4 名</td></tr><tr><td>要介護3</td><td>7 名</td><td>要介護4</td><td>3 名</td><td>要介護5</td><td>2 名</td></tr></table>			要支援2	名	要介護1	2 名	要介護2	4 名	要介護3	7 名	要介護4	3 名	要介護5	2 名
要支援2	名	要介護1	2 名	要介護2	4 名										
要介護3	7 名	要介護4	3 名	要介護5	2 名										
職員の勤続年数	<table><tr><td>1年未満</td><td>2 人</td><td>1～3年未満</td><td>3 人</td><td>3～5年未満</td><td>3 人</td></tr><tr><td>5～10年未満</td><td>4 人</td><td>10年以上</td><td>2 人</td><td colspan="2"></td></tr></table>			1年未満	2 人	1～3年未満	3 人	3～5年未満	3 人	5～10年未満	4 人	10年以上	2 人		
1年未満	2 人	1～3年未満	3 人	3～5年未満	3 人										
5～10年未満	4 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 3 人 その他 (ヘルパー2級、初任者研修)														
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)	20,000 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	<table><tr><td>1日当たり</td><td>1,300 円</td><td>朝食:</td><td>円</td><td>昼食:</td><td>円</td></tr><tr><td>おやつ:</td><td>100 円</td><td>夕食:</td><td>円</td><td colspan="2"></td></tr></table>			1日当たり	1,300 円	朝食:	円	昼食:	円	おやつ:	100 円	夕食:	円		
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	<table><tr><td>・水道光熱費</td><td>1日、300 円</td></tr><tr><td>・日常生活費</td><td>1日、100 円</td></tr><tr><td>・理髪・美容</td><td>1回、1000 円</td></tr><tr><td>・オムツ代</td><td>実費 円</td></tr></table>			・水道光熱費	1日、300 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				
・水道光熱費	1日、300 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 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: 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 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 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 ()	