

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 3 年 8 月 31 日現在)

事業所名	グループホーム フルーツの家					
法人名	有限会社 エンジェル・コール					
所在地	愛媛県西条市喜多川792番地1					
電話番号	0897-52-0793					
FAX番号	0897-52-0794					
HPアドレス	http://					
開設年月日	平成 12 年 4 月 5 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 (2) 階建て (1・2) 階部分					
併設事業所の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (居宅介護支援事業所・通所介護・訪問看護・訪問介護)					
ユニット数	5 ユニット		利用定員数 41 人			
利用者人数	41 名 (男性 3 人 女性 38 人)					
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	4 名	要介護2	11 名
	要介護3	6 名	要介護4	9 名	要介護5	11 名
職員の勤続年数	1年未満	2 人	1～3年未満	7 人	3～5年未満 2 人	
	5～10年未満	12 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 8 人			
	その他 (ヘルパー2級 7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 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	和田内科・皮膚科 西条中央病院					
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: 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:	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	水道光熱費	300/日	円			
	日常生活費	100/日	円			
	散髪代	1000/回	円			
	おむつ代	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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他		(警察、消防)				