

愛媛県グループホームエンゼルなかがわら

(別表第1の3)

事業所の概要表

(平成 29年 12月 30日現在)



事業所名	グループホームエンゼルなかがわら		
法人名	社会福祉法人エンゼル		
所在地	愛媛県伊予郡松前町大字中川原168番地1		
電話番号	089-984-7666		
FAX番号	089-984-7667		
HPアドレス	http://www.angel-welfare.jp		
開設年月日	平成 23 年 4 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 (2) 階建て (2) 階部分		
併設事業所の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (デイサービスセンターエンゼルなかがわら)		
ユニット数	2 ユニット	利用定員数	17 人
利用者人数	17 名 (男性 5 人 女性 12 人)		
要介護度	要支援2 名	要介護1 1 名	要介護2 2 名
	要介護3 7 名	要介護4 3 名	要介護5 4 名
職員の勤続年数	1年未満 人	1~3年未満 人	3~5年未満 人
	5~10年未満 人	10年以上 人	
介護職の取得資格等	介護支援専門員 3 人 介護福祉士 8 人 その他 (社会福祉主事1人 正看護師2人)		
看護職員の配置	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input 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	高瀬内科胃腸科 しのぎき医院 武西歯科医院		
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: 3 人)		

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	49,000 円		
敷金の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 円		
保証金の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 円 償却の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有		
食材料費	1日当たり 1,300 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	8,000 円	
	共益費	2,000 円	
		円	
		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 年に1回、家族交流会は開催している。		
広報紙等の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (発行回数: 12 回) ※過去1年間 毎月、お便りを発行している。		
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 type="checkbox"/> 家族等 <input type="checkbox"/> その他 ()	