

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和5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	40 名 ( 男性 3 人 女性 37 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	7 名	要介護5	12 名
職員の勤続年数	1年未満	1 人	1～3年未満	5 人	3～5年未満	2 人
	5～10年未満	8 人	10年以上	12 人		
介護職の取得資格等	介護支援専門員 1 人 介護福祉士 7 人 その他 ( ヘルパー2級7人、介護職員初任者研修2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: 7 人 )					



利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	37,000 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	1,400 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	500/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 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 )		