

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 2 年 12 月 1 日現在)

| | | | | | | |
|---------------|--|--|--|---|--------|-----|
| 事業所名 | グループホーム あいじゅ祝谷 | | |  | | |
| 法人名 | 社会福祉法人 愛寿会 | | | | | |
| 所在地 | 松山市祝谷6丁目1027番地1 | | | | | |
| 電話番号 | 089-994-5881 | | | | | |
| FAX番号 | 089-994-5563 | | | | | |
| HPアドレス | http://iwaidani@abelia.ocn.ne.jp | | | | | |
| 開設年月日 | 平成 | 30 年 | 5 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 | (4) 階建て (2) 階部分 | | |
| 併設事業所の有無 | <input type="checkbox"/> 無 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 | (介護付有料老人ホームあいじゅ祝谷・特別養護老人ホームあいじゅ祝谷・デイサービスあいじゅ祝谷厨房からの食事提供) | | | |
| 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 | 1 名 | 要介護1 | 7 名 | 要介護2 | 2 名 |
| | 要介護3 | 5 名 | 要介護4 | 1 名 | 要介護5 | 2 名 |
| 職員の勤続年数 | 1年未満 | 12 人 | 1~3年未満 | 4 人 | 3~5年未満 | 0 人 |
| | 5~10年未満 | 0 人 | 10年以上 | 0 人 | | |
| 介護職の取得資格等 | 介護支援専門員 1 人 | | 介護福祉士 6 人 | | | |
| | その他 () | | | | | |
| 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 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 | 松山ベテル病院 奥島病院 ながと脳神経外科・診療内科クリニック 尾崎歯科医院 | | | | | |
| 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: 1 人) | | | |

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

| | | | | | |
|---------|---|----------------------------------|----------------------------------|-------|--|
| 家賃(月額) | 38,000 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 | 1,380 円 | (朝食: 380 円 昼食: 500 円) | | |
| | おやつ: | 0 円 | (夕食: 500 円) | | |
| 食事の提供方法 | <input 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 checked="" type="checkbox"/> その他 | (厨房からの食事提供) | | | |
| その他の費用 | 水道光熱費 | 8,000 円 | | | |
| | | 円 | | | |
| | | 円 | | | |
| | | 円 | | | |

| | | | |
|-----------------|--|--|--------|
| 家族会の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | (開催回数: 0 回) | ※過去1年間 |
| 広報紙等の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | (発行回数: 0 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 | 5 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 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 type="checkbox"/> その他 () | |