

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 4 年 7 月 30 日現在)

事業所名	グループホーム いまづ					
法人名	株式会社 ファミリーケア					
所在地	愛媛県松山市西垣生町1184番地6号					
電話番号	089-972-0050					
FAX番号	089-972-0051					
HPアドレス	http:// imazu@ familycere.co.jp					
開設年月日	平成 17 年 9 月 13 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 ()					
ユニット数	2 ユニット		利用定員数 18 人			
利用者人数	16 名 (男性 4 人 女性 12 人)					
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	2 名	要介護2	4 名
	要介護3	5 名	要介護4	2 名	要介護5	3 名
職員の勤続年数	1年未満	9 人	1~3年未満	2 人	3~5年未満 1 人	
	5~10年未満	3 人	10年以上	1 人		
介護職の取得資格等	介護支援専門員 1 人 介護福祉士 5 人 その他 (初任者研修、ヘルパー2級、実務者研修 6名)					
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	こもれば診療所 和田医院 星島内科 たんぽぽクリニック					
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: 28 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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 114,000 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:	350 円	昼食:	550 円
	おやつ:	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 checked="" type="checkbox"/> 外注(配食等) <input type="checkbox"/> その他 ()					
その他の費用	水道光熱費	1日につき	300 円			
	共益費	月額	5000 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				
広報紙等の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (発行回数: 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 type="checkbox"/> 市町担当者 <input 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 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 type="checkbox"/> 利用者 <input type="checkbox"/> 法人外他事業所職員 <input type="checkbox"/> 家族等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (コロナ禍により文書開催)			