

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和6年2月1日現在)

事業所名	グループホーム 伊予あいじゅ					
法人名	社会福祉法人 愛寿会					
所在地	伊予市下吾川字北西原1781番地1					
電話番号	089-982-6800					
FAX番号	089-982-6863					
HPアドレス	iyoaigy@minos.ocn.ne.jp					
開設年月日	令和 5 年 3 月 25 日					
建物構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input checked="" type="checkbox"/> 鉄筋 <input type="checkbox"/> 平屋 (5) 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グランドライフあいじゅ新川)					
ユニット数	2 ユニット 利用定員数 18 人					
利用者人数	17 名 (男性 4 人 女性 13 人)					
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	9 名	要介護2	2 名
	要介護3	2 名	要介護4	2 名	要介護5	2 名
職員の勤続年数	1年未満	18 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 1 人 介護福祉士 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	南松山病院、ながと脳神経外科・心療内科クリニック、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: 0 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	600 円	(朝食: 400 円 昼食: 550 円)
	おやつ:	600円に含む 円	(夕食: 550 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 (伊予あいじゅ直営調理)		
その他の費用	・ 水道光熱費	8,000/月 円	
	・ 外部理美容者利用カット	2,000 円	
	・ おむつ代 実費 家族様持ち込	円	
	・ 家賃	1ヶ月 38,000 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: 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	4 回 ※過去1年間		
	参加メンバー ※ <input type="checkbox"/> 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 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 ()			