

愛媛県グループホームひめ椿

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 2年 1月 1日現在)

事業所名	グループホームひめ椿					
法人名	医療法人河原医院					
所在地	松山市今在家4丁目7番28号					
電話番号	(089)905-1411					
FAX番号	(089)905-1400					
HPアドレス	http://					
開設年月日	平成 18 年 3 月 10 日					
建物構造	☒ 木造 ☐ 鉄骨 ☐ 鉄筋 ☐ 平屋 (2) 階建て () 階部分					
併設事業所の有無	☒ 無 ☐ 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 6 人 女性 10 人)					
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	2 名	要介護2	3 名
	要介護3	5 名	要介護4	3 名	要介護5	3 名
職員の勤続年数	1年未満	1 人	1～3年未満	1 人	3～5年未満	0 人
	5～10年未満	5 人	10年以上	7 人		
介護職の取得資格等	介護支援専門員 1 人 介護福祉士 11 人 その他 ()					
看護職員の配置	☐ 無 ☒ 有 (☐ 直接雇用 ☒ 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	介護老人保健施設ハピネス椿					
看取りの体制(開設時から)	☐ 無 ☒ 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)	36,000 円		
敷金の有無	☒ 無 ☐ 有 円		
保証金の有無	☒ 無 ☐ 有 円 償却の有無 ☒ 無 ☐ 有		
食材料費	1日当たり	1,200 円	(朝食: 円 昼食: 円)
	おやつ:	円	(夕食: 円)
食事の提供方法	☒ 事業所で調理 ☐ 他施設等で調理 ☐ 外注(配食等) ☐ その他 ()		
その他の費用	・ 水道光熱費	400 円	
	・ 共益費	70 円	
	・ おむつ代	円	
	・	円	

家族会の有無	☒ 無 ☐ 有 (開催回数: 回) ※過去1年間		
広報紙等の有無	☐ 無 ☒ 有 (発行回数: 12 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	回 ※過去1年間	
	参加メンバー ※□にチェック	☒ 市町担当者 ☒ 地域包括支援センター職員 ☐ 評価機関関係者	
		☒ 民生委員 ☒ 自治会・町内会関係者 ☐ 近隣の住民	
	☒ 利用者 ☐ 法人外他事業所職員 ☒ 家族等		
	☐ その他 ()		