

愛媛県グループホーム春のうらら

(別表第1の3)

事業所の概要表

(平成 29年 12月 1日現在)

事業所名	グループホーム春のうらら					
法人名	(有)和みの会					
所在地	愛媛県大洲市新谷乙917-1					
電話番号	0893-25-6753					
FAX番号	0893-25-0734					
HPアドレス	http://					
開設年月日	平成 17 年 12 月 5 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	18 名		(男性 人 女性 人)			
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	3 名	要介護2	4 名
	要介護3	6 名	要介護4	3 名	要介護5	2 名
職員の勤続年数	1年未満	2 人	1～3年未満	8 人	3～5年未満	1 人
	5～10年未満	4 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 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	井関クリニック、有馬歯科					
看取りの体制(開設時から)	☐ 無 ☒ 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)	30,000 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	1,000 円	朝食:	300 円	昼食:	300 円
	おやつ:	100 円	夕食:	400 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	12,000 円				
		円				
		円				
		円				

家族会の有無	☐ 無 ☒ 有 (開催回数: 1 回) ※過去1年間		
広報紙等の有無	☐ 無 ☒ 有 (発行回数: 6 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	☒ 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 (小学校長)	