


(別表第1の3)

## 事業所の概要表

(令和 5 年 11 月 14 日現在)

事業所名	グループホームラポール					
法人名	有限会社 アポトライ					
所在地	愛媛県宇和島市柿原甲1350-1					
電話番号	0895-49-3682					
FAX番号	0895-49-3683					
HPアドレス	http://					
開設年月日	令和 2 年 4 月 1 日					
建物構造	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input type="checkbox"/> 鉄筋 <input type="checkbox"/> 平屋 ( ) 階建て ( ) 階部分					
併設事業所の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input 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	18 名 ( 男性 2 人 女性 16 人 )					
要介護度	要支援2	2 名	要介護1	3 名	要介護2	9 名
	要介護3	3 名	要介護4	2 名	要介護5	1 名
職員の勤続年数	1年未満	0 人	1～3年未満	5 人	3～5年未満	12 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 3 人		介護福祉士 9 人			
	その他 ( 看護師1名 准看護師2名 看護教員1名 初任者研修2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	清家消化器内科クリニック 清水内科・循環器科 山下クリニック 睦美歯科医院 正光会宇和島病院					
看取りの体制 (開設時から)	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( 看取り人数: 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	<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	1,000 円 ( 朝食: 250 円 昼食: 350 円 )
	おやつ:	円 ( 夕食: 500 円 )
食事の提供方法	<input checked="" 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 type="checkbox"/> その他 ( )	
その他の費用	・ 共益費	20,000 円
	・ リネン	2,000 円
	・ 通院支援	1時間 1,500 円 30分増すごとに750円追加
	・	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: 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	5 回 ※過去1年間R5.2.16～R5.10.19
	参加メンバー ※□にチェック	<input checked="" 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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他 ( 往診医 訪問薬剤師 地区老人クラブ会長 )