

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 3 年 5 月 14 日現在)

事業所名	トータルケアサポート花みずき					
法人名	有限会社オリエンタルシルバーホーム					
所在地	愛媛県松山市泉町23番地6					
電話番号	089-915-3100					
FAX番号	089-932-8820					
HPアドレス	http://hanamizuki-kaigo.jp					
開設年月日	平成 16 年 7 月 14 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 (6) 階建て (2,3) 階部分					
併設事業所の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (特定施設入居者生活介護)					
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 3 人 女性 15 人)					
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	5 名	要介護2	0 名
	要介護3	3 名	要介護4	6 名	要介護5	4 名
職員の勤続年数	1年未満	3 人	1~3年未満	5 人	3~5年未満	4 人
	5~10年未満	7 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 3 人			
	その他 (ホームヘルパー2級、初任者研修)					
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	徳永外科医院					
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: 18 人)					

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	42,000 円					
敷金の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	126,000 円				
保証金の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	円	償却の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
食材料費	1日当たり	1,365 円	朝食:	355 円	昼食:	455 円
	おやつ:	円	夕食:	555 円		
食事の提供方法	<input type="checkbox"/> 事業所で調理 <input checked="" 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	・ 水道光熱費	円				
	・ 管理費	28,000 円				
	・	円				
	・	円				

家族会の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (開催回数: 0 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: 0 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 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 checked="" 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 (市社協職員、事業所職員)	