

愛媛県アトラス奥道後

(別表第1の3)

事業所の概要表

(平成 30 年 6 月 5 日現在)

事業所名	アトラス奥道後		
法人名	株式会社 ユニケア		
所在地	松山市小川甲82番地		
電話番号	089-994-7120		
FAX番号	089-994-7122		
HPアドレス	http://		
開設年月日	平成 16 年 6 月 1 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 (2) 階建て (1・2) 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	17 名 (男性 2 人 女性 15 人)		
要介護度	要支援2	名	要介護1 3 名
	要介護3	8 名	要介護4 2 名
職員の勤続年数	1年未満	人	1~3年未満 2 人
	5~10年未満	7 人	10年以上 2 人
介護職の取得資格等	介護支援専門員 1 人		介護福祉士 7 人
	その他 (ヘルパー2級・ 准看護師)
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	三好整形外科医院		
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: 17 人)		

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	27,000 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	960 円	(朝食: 320 円 昼食: 320 円)
	おやつ:	円	(夕食: 320 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	水道光熱費	7,500 円	
		円	
		円	
		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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input 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	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 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 type="checkbox"/> その他 (地域の施設・駐在所)	