

愛媛県グループホーム ガリラヤ久米

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和元年 9月 1日現在)

事業所名	グループホーム ガリラヤ久米		
法人名	社会福祉法人 愛隣園		
所在地	愛媛県松山市久米窪田町667番地1		
電話番号	089-970-9101		
FAX番号	089-970-9103		
HPアドレス	https://www.galilaya-ailin.com/		
開設年月日	平成 29 年 5 月 25 日		
建物構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input checked="" type="checkbox"/> 鉄骨 <input type="checkbox"/> 鉄筋 <input type="checkbox"/> 平屋 ( 3 ) 階建て ( 1 ) 階部分		
併設事業所の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (小規模特別養護老人ホーム、ショートステイ、介護付有料老人ホーム、デイサービス、居宅介護支援事業所)		
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 5 人 女性 13 人 )		
要介護度	要支援2 名	要介護1 4 名	要介護2 5 名
	要介護3 8 名	要介護4 0 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 14 人	3~5年未満 人
	5~10年未満 人	10年以上 2 人	
介護職の取得資格等	介護支援専門員 4 人		介護福祉士 10 人
	その他 ( )		
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	医療法人 中川病院		
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: 1 人 )		



利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	39,000 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 1,380 円	朝食: 280 円	昼食: 600 円
	おやつ: 50 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 checked="" type="checkbox"/> その他 ( 給食業務委託:(株)LOHAS )		
その他の費用	・ 水道光熱費 13,000 円		
	・ おむつ代・理美容費・電気代・日用品費・医療費等 円		
	・ 円		
	・ 円		

家族会の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (開催回数: 1 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: 3 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	
	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 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 checked="" type="checkbox"/> 法人外他事業所職員 <input checked="" type="checkbox"/> 家族等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	