

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 4 年 8 月 12 日現在)

事業所名	グループホーム One Life			
法人名	(有)優寿の里			
所在地	松山市山西町784番地1			
電話番号	089-910-3511			
FAX番号	089-910-3512			
HPアドレス	http://			
開設年月日	令和 2 年 3 月 16 日			
建物構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input checked="" type="checkbox"/> 鉄骨 <input checked="" type="checkbox"/> 鉄筋 <input type="checkbox"/> 平屋 (3) 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3	5 名	要介護4	1 名
職員の勤続年数	1年未満	3 人	1～3年未満	20 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 1 人		介護福祉士 6 人	
	その他 (初任者研修 11人)			
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	医療法人北条フェニックス脳神経外科			
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: 2 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 円			
保証金の有無	<input 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	1,300(課税) 円	朝食:	円
	おやつ:	円	夕食:	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	15,000(課税) 円		
	施設管理費	1,000(課税) 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 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 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 type="checkbox"/> 法人外他事業所職員 <input type="checkbox"/> 家族等	
	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (コロナ禍の為、文書開催)		