

事業所の概要表

(平成29年9月1日現在)

事業所名	グループホーム しおさい			
法人名	社会福祉法人香南会			
所在地	愛媛県新居浜市阿島1丁目7番27号			
電話番号	0897-46-4050			
FAX番号	0897-46-4052			
HPアドレス	http://www.kounankai.jp			
開設年月日	平成 28 年 1 月 1 日			
建物構造	☐ 木造 ☐ 鉄骨 ☐ 鉄筋 ☒ 平屋 (1) 階建て () 階部分			
併設事業所の有無	☒ 無 ☐ 有 ()			
ユニット数	ユニット 2 利用定員数 18 人			
利用者人数	名 18 (男性 2 人 女性 16 人)			
要介護度	要支援2 名	要介護1 2 名	要介護2 4 名	
	要介護3 4 名	要介護4 7 名	要介護5 1 名	
職員の勤続年数	1年未満 人	1～3年未満 10 人	3～5年未満 3 人	
	5～10年未満 2 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 ()			
看護職員の配置	☐ 無 ☒ 有 (☒ 直接雇用 ☐ 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	新居浜協立病院			
看取りの体制 (開設時から)	☐ 無 ☒ 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)	40,000 円		
敷金の有無	☒ 無 ☐ 有 円		
保証金の有無	☒ 無 ☐ 有 円 償却の有無 ☐ 無 ☒ 有		
食材料費	1日当たり 1,000 円	朝食: 円	昼食: 円
	おやつ: 円	夕食: 円	
食事の提供方法	☒ 事業所で調理 ☐ 他施設等で調理 ☐ 外注(配食等) ☐ その他 ()		
その他の費用	・ 水道光熱費 1日当たり 250 円		
	・ リネン費 月 2,800 円		
	・ 円		
	・ 円		

家族会の有無	☐ 無 ☒ 有 (開催回数: 4 回) ※過去1年間		
広報紙等の有無	☐ 無 ☒ 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	☐ 市町担当者 ☒ 地域包括支援センター職員 ☐ 評価機関関係者 ☒ 民生委員 ☒ 自治会・町内会関係者 ☐ 近隣の住民 ☒ 利用者 ☐ 法人外他事業所職員 ☐ 家族等 ☐ その他 ()	