

(別表第1の3)

事業所の概要表 (令和 3 年 8 月 27 日現在)

事業所名	グループホームすまいる					
法人名	有限会社すまいる					
所在地	愛媛県伊予郡砥部町北川毛1442-16					
電話番号	(089)962-1333					
FAX番号	(089)962-1334					
HPアドレス	http://you-smile.jp/					
開設年月日	平成 14 年 8 月 1 日					
建物構造	☐ 木造 ☒ 鉄骨 ☐ 鉄筋 ☐ 平屋 (2) 階建て (1.2) 階部分					
併設事業所の有無	☒ 無 ☐ 有 ()					
ユニット数	2 ユニット		利用定員数	18 人		
利用者人数	名 (男性 4 人 女性 14 人)					
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	5 名	要介護2	1 名
	要介護3	5 名	要介護4	5 名	要介護5	2 名
職員の勤続年数	1年未満	3 人	1～3年未満	9 人	3～5年未満	1 人
	5～10年未満	4 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 7 人 その他 (ヘルパー1.2級 初任者研修 准看護師)					
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	砥部病院					
看取りの体制(開設時から)	☐ 無 ☒ 有 (看取り人数: 4 人)					

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	30,000 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	1,500 円	(朝食: 500 円 昼食: 500 円)		
	おやつ:	含む 円	(夕食: 500 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	16,500 円			
	・	円			
	・	円			
	・	円			

家族会の有無	☒ 無 ☐ 有 (開催回数: 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 ()	