

(別表第1の3)+A1:AB30

事業所の概要表

(令和 3年 2月 5日現在)

事業所名	グループホームあすなろ			
法人名	株式会社悠遊社			
所在地	愛媛県新居浜市北内町一丁目2番29号			
電話番号	0897-47-5656			
FAX番号	0897-47-5655			
HPアドレス	http://www.yuyusya.co.jp/			
開設年月日	令和 2 年 5 月 1 日			
建物構造	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input type="checkbox"/> 鉄筋 <input type="checkbox"/> 平屋 (2) 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 4 人 女性 14 人)			
要介護度	要支援2	名	要介護1	5 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	14 人
	5~10年未満	3 人	10年以上	人
介護職の取得資格等	介護支援専門員 2 人		介護福祉士 9 人	
	その他 (初任者研修 6人)			
看護職員の配置	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input 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	泉川診療所、今井歯科医院			
看取りの体制(開設時から)	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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)	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 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	1,458 円	朝食:	486 円
	おやつ:	円	夕食:	486 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	・ 管理費	20,000 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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" 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	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 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 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 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 ()	