

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 4年 6月 1日現在)

事業所名	グループホーム どんぐり					
法人名	医療法人社団 栗整形外科病院					
所在地	愛媛県四国中央市中之庄町393番地の1					
電話番号	0896-24-4168					
FAX番号	0896-24-4167					
HPアドレス	http://					
開設年月日	平成 14 年 11 月 1 日					
建物構造	☐ 木造 ☐ 鉄骨 ☒ 鉄筋 ☐ 平屋 (3) 階建て (1~3) 階部分					
併設事業所の有無	☐ 無 ☒ 有 ()					
ユニット数	3 ユニット		利用定員数	26 人		
利用者人数	23 名		(男性 5 人 女性 18 人)			
要介護度	要支援2	1 名	要介護1	2 名	要介護2	6 名
	要介護3	9 名	要介護4	4 名	要介護5	1 名
職員の勤続年数	1年未満	2 人	1~3年未満	10 人	3~5年未満	6 人
	5~10年未満	6 人	10年以上	12 人		
介護職の取得資格等	介護支援専門員 1 人		介護福祉士 15 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	栗整形外科病院					
看取りの体制 (開設時から)	☐ 無 ☒ 有 (看取り人数: 0 人)					

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	45,000 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:	0 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 1日/150 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: 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	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 ()				