(別表第1の3)

事業所の概要表

(平成29年5月31日現在)

※ □をクリックすると☑に、 もう一度クリックすると□になります。

AUK C ->	₩., -0 / -1, / ₂ / -	
事業所名	グループホームひなたぼっこ	The state of the s
法人名	医療法人河辺整形外科	
所在地	伊予郡松前町西高柳267-1	
電話番号	089-984-0022	
FAX番号	089-984-0021	
HPアドレス	http://	
開設年月日	平成 19 年 3 月 1 日	
建物構造	☑ 木造 □ 鉄骨 □ 鉄筋 □ 平屋 (2)	階建て (1) 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	·]]]] []] [] [] [] [] [] []
利用者人数	14 名 (男性	4 人 女性 10 人)
要介護度	要支援2 名 要介護1 1	名 要介護2 1 名
	要介護3 6 名 要介護4 5	名 要介護5 1 名
職員の勤続年数	1年未満 4 人 1~3年未満 9	人 3~5年未満 1 人
	5~10年未満 人 10年以上	٨
介護職の 取得資格等	介護支援専門員 1 人	介護福祉士 5 人
	その他 (ヘルパー2級、初任者	皆研修 8人)
看護職員の配置	□ 無 ☑ 有 (□ 直接雇用 ☑ 医療機関又は訓	り 時間看護ステーションとの契約)
協力医療機関名	高瀬内科胃腸科、松野内科クリニック、た	けだ内科クリニック
看取りの体制 (開設時から)	□ 無 ☑ 有 (看取り人数: 人)	
利用料金等(介護係	・ 保険自己負担分を除く)	
家賃(月額)	42,000 円	
敷金の有無	☑ 無 □ 有 円	
保証金の有無	☑ 無 □ 有 円 貸	賞却の有無 □ 無 ☑ 有
食材料費	1日当たり 13,000 円 朝食:	円 昼食: 円、
	おやつ: 円 夕食:	円 (1)
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 300円/日 円	
	・ 共益費 7,000 円	
	円 円	
	· 円	
家族会の有無	☑ 無 □ 有 (開催回数: 回) ※過去1	
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	
	□ 市町担当者 ☑ 地域包括支援セ	
	参加メンバー ② 民生委員 ② 自治会・町内会	
	┃ ※□にチェック ┃□ 利用者 □ 法人外他事業所	
		介護相談員)