

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和6年7月1日現在)

事業所名	グループホーム 虹の森		
法人名	有限会社 レインボープラス		
所在地	愛媛県北宇和郡松野町大字松丸458-1		
電話番号	0895-42-0071		
FAX番号	0895-42-1230		
HPアドレス	http://		
開設年月日	平成 15 年 6 月 27 日		
建物構造	☐ 木造 ☐ 鉄骨 ☒ 鉄筋 ☐ 平屋 () 階建て () 階部分		
併設事業所の有無	☐ 無 ☒ 有 (小規模多機能ホーム 虹の森、介護付有料老人ホーム 虹の森)		
ユニット数	1 ユニット	利用定員数	9 人
利用者人数	6 名 (男性 1 人 女性 5 人)		
要介護度	要支援2 2 名	要介護1 2 名	要介護2 1 名
	要介護3 2 名	要介護4 1 名	要介護5 名
職員の勤続年数	1年未満 2 人	1～3年未満 1 人	3～5年未満 人
	5～10年未満 人	10年以上 5 人	
介護職の取得資格等	介護支援専門員 1 人 介護福祉士 3 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	松野町国民健康保険中央診療所・芝歯科・山本歯科		
看取りの体制(開設時から)	☐ 無 ☒ 有 (看取り人数: 2 人)		



利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	27,000 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 1,480 円 (朝食: 290 円 昼食: 570 円) おやつ: 50 円 (夕食: 570 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 9,000 円 ・ 日用品費 7,500 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 ()	