

愛媛県グループホームわたしの青空

(別表第1の3)

事業所の概要表

(平成31年2月28日現在)

事業所名	グループホームわたしの青空					
法人名	有限会社 別当					
所在地	愛媛県南宇和郡愛南町城辺乙696番10					
電話番号	0895-70-1660					
FAX番号	0895-70-1661					
HPアドレス	https://www.my-blue-heaven.com/					
開設年月日	平成 21 年 1 月 15 日					
建物構造	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input type="checkbox"/> 鉄筋 <input checked="" type="checkbox"/> 平屋 () 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	14 名 (男性 3 人 女性 11 人)					
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	1 名	要介護2	2 名
	要介護3	4 名	要介護4	6 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	4 人	3~5年未満	3 人
	5~10年未満	5 人	10年以上	3 人		
介護職の取得資格等	介護支援専門員 1 人		介護福祉士 4 人			
	その他 (看護師・准看護師・調理師)			
看護職員の配置	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (<input checked="" 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	愛南町国保一本松病院・菅外科胃腸科医院・城辺歯科					
看取りの体制(開設時から)	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (看取り人数: 22 人)					

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	25,800 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 1,000 円 (朝食: 円 昼食: 円)
	おやつ: 円 (夕食: 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	・ 水道光熱費 16,200 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: 12 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 <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 checked="" 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 type="checkbox"/> 利用者 <input type="checkbox"/> 法人外他事業所職員 <input checked="" type="checkbox"/> 家族等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (元利用者家族)