

事業所の概要表 (平成 30年 7月 3日現在)

|                   |                                                                                                                                                  |            |            |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| 事業所名              | グループホームあわい                                                                                                                                       |            |            |
| 法人名               | 社会福祉法人 安寿会                                                                                                                                       |            |            |
| 所在地               | 松山市小川甲214番地1                                                                                                                                     |            |            |
| 電話番号              | 089-994-7787                                                                                                                                     |            |            |
| FAX番号             | 089-994-7781                                                                                                                                     |            |            |
| HPアドレス            | http://www.anjukai.com/                                                                                                                          |            |            |
| 開設年月日             | 平成 26 年 5 月 31 日                                                                                                                                 |            |            |
| 建物構造              | <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input checked="" type="checkbox"/> 鉄筋 <input type="checkbox"/> 平屋 ( 2 ) 階建て ( 1 ) 階部分   |            |            |
| 併設事業所の有無          | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 小規模特別養護老人ホーム・小規模多機能・認知症デイサービス )                                               |            |            |
| 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 2 人 女性 16 人 )                                                                                                                          |            |            |
| 要介護度              | 要支援2 名                                                                                                                                           | 要介護1 4 名   | 要介護2 3 名   |
|                   | 要介護3 4 名                                                                                                                                         | 要介護4 5 名   | 要介護5 2 名   |
| 職員の勤続年数           | 1年未満 人                                                                                                                                           | 1～3年未満 3 人 | 3～5年未満 8 人 |
|                   | 5～10年未満 人                                                                                                                                        | 10年以上 人    |            |
| 介護職の取得資格等         | 介護支援専門員 0 人 介護福祉士 9 人<br>その他 ( )                                                                                                                 |            |            |
| 看護職員の配置           | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" 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           | 福角病院・光洋台デンタルクリニック                                                                                                                                |            |            |
| 看取りの体制<br>(開設時から) | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 看取り人数: 1 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 type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有                   |  |  |
| 食材料費    | 1日当たり 1,540 円 ( 朝食: 420 円 昼食: 560 円 )<br>おやつ: 円 夕食: 560 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)<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |  |  |
| その他の費用  | ・ 水道光熱費 9,000 円<br>・ 円<br>・ 円<br>・ 円                                                                                                             |  |  |

|                         |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 家族会の有無                  | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (開催回数: 2 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: 4 回) ※過去1年間 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 過去1年間の<br>運営推進会議の<br>状況 | 開催回数                                                                                | 6 回 ※過去1年間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|                         | 参加メンバー<br>※□にチェック                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 市町担当者 <input checked="" type="checkbox"/> 地域包括支援センター職員 <input checked="" type="checkbox"/> 評価機関関係者<br><input checked="" type="checkbox"/> 民生委員 <input checked="" type="checkbox"/> 自治会・町内会関係者 <input checked="" type="checkbox"/> 近隣の住民<br><input type="checkbox"/> 利用者 <input type="checkbox"/> 法人外他事業所職員 <input type="checkbox"/> 家族等<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |  |