

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 6 年 10 月 7 日現在)

事業所名	グループホームラポール					
法人名	有限会社アポトライ					
所在地	愛媛県宇和島市柿原甲1350-1					
電話番号	0895-49-3682					
FAX番号	0895-49-3683					
HPアドレス	http://					
開設年月日	令和 2 年 4 月 1 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 ()					
ユニット数	2 ユニット		利用定員数	18 人		
利用者人数	16 名 (男性 3 人 女性 13 人)					
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	2 名	要介護2	7 名
	要介護3	4 名	要介護4	2 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	1 人	3～5年未満	9 人
	5～10年未満	3 人	10年以上	2 人		
介護職の取得資格等	介護支援専門員 2 人 介護福祉士 8 人 その他 (看護師1名 准看護師1名)					
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	清家消化器内科クリニック 清水内科・循環器科 山下クリニック むつみ歯科医院 正光会宇和島病院					
看取りの体制 (開設時から)	☒ 無 ☐ 有 (看取り人数: 人)					

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	30,000 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	1,200 円 (朝食: 250 円 昼食: 350 円)
	おやつ:	50 円 (夕食: 550 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	・ 共通経費	25,000 円
	・ リネン	2,550 円
	・ 通院支援	1時間1,500 円 30分増すごとに750円追加
	・	円

家族会の有無	☐ 無 ☒ 有 (開催回数: 2 回) ※過去1年間	
広報紙等の有無	☐ 無 ☒ 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	☒ 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 (往診医 訪問薬剤師 地区老人クラブ会長)	