

愛媛県グループホーム春のうらら

(別表第1の3)

事業所の概要表 (令和 元年 12月 1日現在)

事業所名	グループホーム春のうらら		
法人名	(有)和みの会		
所在地	愛媛県大洲市新谷乙917-1		
電話番号	0893-256753		
FAX番号	0893-25-0734		
HPアドレス	http://		
開設年月日	平成 17 年 12 月 5 日		
建物構造	☒ 木造 ☐ 鉄骨 ☐ 鉄筋 ☐ 平屋 (2) 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	18 名 (男性 4 人 女性 14 人)		
要介護度	要支援2 0 名 要介護1 4 名 要介護2 6 名 要介護3 8 名 要介護4 0 名 要介護5 0 名		
職員の勤続年数	1年未満 1 人 1～3年未満 3 人 3～5年未満 7 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 1 人 介護福祉士 11 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	・井関クリニック ・有馬歯科		
看取りの体制(開設時から)	☐ 無 ☒ 有 (看取り人数: 0 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 1,000 円 (朝食: 300 円 昼食: 300 円) おやつ: 100 円 (夕食: 400 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 12,000 円 ・ ----- 円 ・ ----- 円 ・ ----- 円		

家族会の有無	☐ 無 ☒ 有 (開催回数: 1 回) ※過去1年間		
広報紙等の有無	☐ 無 ☒ 有 (発行回数: 6 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 (小学校 校長)	