

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 3 年 10 月 1 日現在)

事業所名	グループホーム星城					
法人名	(株)新風会					
所在地	愛媛県大洲市徳森字1790番地3					
電話番号	0893-25-2425					
FAX番号	0893-25-1508					
HPアドレス	http://					
開設年月日	平成 15 年 2 月 27 日					
建物構造	☐ 木造 ☒ 鉄骨 ☐ 鉄筋 ☐ 平屋 (3) 階建て (1~3) 階部分					
併設事業所の有無	☒ 無 ☐ 有 ()					
ユニット数	3 ユニット		利用定員数	27 人		
利用者人数	26 名		(男性 3 人 女性 23 人)			
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	10 名	要介護2	4 名
	要介護3	2 名	要介護4	7 名	要介護5	3 名
職員の勤続年数	1年未満	1 人	1~3年未満	4 人	3~5年未満	3 人
	5~10年未満	7 人	10年以上	4 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	神南診療所					
看取りの体制 (開設時から)	☐ 無 ☒ 有 (看取り人数: 不明)					

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	25,000 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	1,300 円	(朝食: 300 円 昼食: 500 円)		
	おやつ:	0 円	(夕食: 500 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	10,000 円			
	・ 理美容代	2,000 円			
	・ オムツ代	円			
	・	円			

家族会の有無	☒ 無 ☐ 有 (開催回数: 0 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 ()