

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 4 年 8 月 17 日現在)

事業所名	アンダンテ			
法人名	医療法人 中野クリニック			
所在地	東温市志津川1578-1			
電話番号	089-955-5771			
FAX番号	089-955-5772			
HPアドレス	http://www.andante.or.jp			
開設年月日	平成 18 年 10 月 1 日			
建物構造	☒ 木造 ☐ 鉄骨 ☐ 鉄筋 ☒ 平屋 (1) 階建て (1) 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 2 人 女性 16 人)			
要介護度	要支援2	名	要介護1	1 名
	要介護3	3 名	要介護4	5 名
職員の勤続年数	1年未満	0 人	1～3年未満	2 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		4 人	
	その他 ()		介護福祉士 9 人	
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	中野クリニック			
看取りの体制 (開設時から)	☐ 無 ☒ 有 (看取り人数: 29 人)			

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	60,000 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	1,500 円	(朝食: 350 円 昼食: 500 円)	
	おやつ:	50 円	(夕食: 600 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	17,500 円		
	理美容代	実費 円		
	おむつ代	実費 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: 3 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 ()		