

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和6年6月10日現在)

事業所名	グループホーム微笑の家					
法人名	(有)ほほえみ					
所在地	新居浜市船木581-2					
電話番号	0897-41-1838					
FAX番号	0897-43-4513					
HPアドレス	http://					
開設年月日	平成 17 年 9 月 5 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	18 名 (男性 2 人 女性 16 人)					
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	9 名	要介護2	3 名
	要介護3	3 名	要介護4	1 名	要介護5	2 名
職員の勤続年数	1年未満	人	1～3年未満	人	3～5年未満	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		3 人	介護福祉士		10 人
	その他 (		6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	はやし外科クリニック・今井歯科					
看取りの体制(開設時から)	☐ 無 ☒ 有 (看取り人数: 31 人)					

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	45,000 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:	円	昼食:	円
	おやつ:	含む 円	夕食:	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	1,500 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: 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 (事業所内(代表取・取り締2人・管理者2人))		