

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和7年1月29日現在)

事業所名	グループホームひめ椿		
法人名	医療法人 河原医院		
所在地	松山市今在家4丁目7番28号		
電話番号	(089)905-1411		
FAX番号	(089)905-1400		
HPアドレス	http:// www.kawahara-cin.jp		
開設年月日	平成 18 年 3 月 10 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	16 名 (男性 5 人 女性 11 人)		
要介護度	要支援2 0 名 要介護3 1 名	要介護1 3 名 要介護4 3 名	要介護2 5 名 要介護5 4 名
職員の勤続年数	1年未満 人 5～10年未満 人	1～3年未満 人 10年以上 人	3～5年未満 人
介護職の 取得資格等	介護支援専門員 1 人 介護福祉士 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	河原医院・たなべ歯科クリニック・訪問看護ステーションハピネス椿		
看取りの体制 (開設時から)	☐ 無 ☒ 有 (看取り人数: 3 人)		



利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	36,000 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: 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 400 円 ・ 公益費 1日あたり 70 円 ・ 円 ・ 円		

家族会の有無	☒ 無 ☐ 有 (開催回数: 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 ()	