

(別表第1の3)

## 事業所の概要表

(令和 5 年 6 月 16 日現在)

事業所名	グループホームすみれの家					
法人名	(有)ティーエムコーポレーション					
所在地	松山市北斎院町1072-1					
電話番号	089-905-6006					
FAX番号	089-905-6017					
HPアドレス	http://sumireno-ie@cosmos.ocn.ne.jp					
開設年月日	平成 14 年 2 月 18 日					
建物構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input checked="" type="checkbox"/> 鉄骨 <input checked="" type="checkbox"/> 鉄筋 <input type="checkbox"/> 平屋 ( 2 ) 階建て ( 1,2 ) 階部分					
併設事業所の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( デイサービスすみれの家 )					
ユニット数	3 ユニット		利用定員数 26 人			
利用者人数	25 名 ( 男性 5 人 女性 20 人 )					
要介護度	要支援2	1 名	要介護1	5 名	要介護2	3 名
	要介護3	5 名	要介護4	4 名	要介護5	7 名
職員の勤続年数	1年未満	4 人	1～3年未満	0 人	3～5年未満	2 人
	5～10年未満	7 人	10年以上	7 人		
介護職の取得資格等	介護支援専門員 1 人		介護福祉士 10 人			
	その他 ( 介護職員初任者研修終了者 3名 )					
看護職員の配置	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( <input checked="" type="checkbox"/> 直接雇用 <input type="checkbox"/> 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	松山ベテル病院、あさかぜクリニック、ひぐち歯科					
看取りの体制 (開設時から)	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 看取り人数: 33 人 )					

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	35,000 円	
敷金の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 円	
保証金の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 円 償却の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
食材料費	1日当たり	1,100 円 ( 朝食: 250 円 昼食: 350 円 )
	おやつ:	100 円 ( 夕食: 400 円 )
食事の提供方法	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所で調理 <input type="checkbox"/> 他施設等で調理 <input type="checkbox"/> 外注(配食等) <input type="checkbox"/> その他 ( )	
その他の費用	・ 水道光熱費	12,000 円
	・ 共益費	4,500 円
	・	円
	・	円

家族会の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (開催回数: 回) ※過去1年間	
広報紙等の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 市町担当者 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター職員 <input type="checkbox"/> 評価機関関係者
		<input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 自治会・町内会関係者 <input type="checkbox"/> 近隣の住民
	<input checked="" type="checkbox"/> 利用者 <input type="checkbox"/> 法人外他事業所職員 <input type="checkbox"/> 家族等	
	<input checked="" type="checkbox"/> その他 ( ご家族・介護保険課・地域包括は電話で事前にご意見を受ける )	