

ファミリーケアなかの

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 2 年 8 月 8 日現在)

事業所名	ファミリーケアなかの					
法人名	株式会社 ファミリーケア					
所在地	愛媛県松山市中野町甲293番2					
電話番号	089-960-8711					
FAX番号	089-960-8712					
HPアドレス	http:// familycare.co.jp/					
開設年月日	平成 16 年 4 月 30 日					
建物構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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 1 人 女性 17 人)					
要介護度	要支援2	3 名	要介護1	3 名	要介護2	3 名
	要介護3	4 名	要介護4	2 名	要介護5	3 名
職員の勤続年数	1年未満	4 人	1~3年未満	2 人	3~5年未満 3 人	
	5~10年未満	6 人	10年以上	3 人		
介護職の取得資格等	介護支援専門員 2 人		介護福祉士 5 人			
	その他 (ヘルパー2級・初任者研修・准看護師)					
看護職員の配置	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 直接雇用 <input checked="" 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	西野内科クリニック・山本クリニック・かとう歯科					
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: 11 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	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 108,000 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 1,310 円 (朝食: 330 円 昼食: 440 円) おやつ: 0 円 (夕食: 540 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 月額 5,000 円 ・ 居室光熱費 1日 300 円 ・ _____ 円 ・ _____ 円	

家族会の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (開催回数: 6 回) ※過去1年間	
広報紙等の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (発行回数: _____ 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 checked="" type="checkbox"/> 市町担当者 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 近隣の住民 <input type="checkbox"/> 利用者 <input type="checkbox"/> 法人外他事業所職員 <input checked="" type="checkbox"/> 家族等 <input type="checkbox"/> その他 ()