

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 6 年 9 月 10 日現在)

事業所名	グループホーム「むつみの家」			
法人名	医療法人 十全会			
所在地	愛媛県新居浜市中萩町9-52			
電話番号	0897-43-1022			
FAX番号	0897-41-1888			
HPアドレス	http://			
開設年月日	平成	12 年	3 月	15 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	ユニット 2 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 名	要介護1 名	要介護2 名	
	要介護3 名	要介護4 名	要介護5 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 1 人 介護福祉士 10 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	十全総合病院 十全ユリノキ病院			
看取りの体制 (開設時から)	☒ 無 ☐ 有 (看取り人数: 人)			

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	58,000 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 925 円 (朝食: 225 円 昼食: 325 円) おやつ: 110 円 (夕食: 375 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 12,000 円 ・ 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: 4 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 ()	