

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 3 年 4 月 1 日現在)

事業所名	グループホーム はとり					
法人名	医療法人 仁明会					
所在地	愛媛県今治市南宝来町3丁目2番地3					
電話番号	0898-34-3837					
FAX番号	0898-22-2833					
HPアドレス	http://					
開設年月日	平成 18 年 5 月 15 日					
建物構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input checked="" type="checkbox"/> 鉄骨 <input type="checkbox"/> 鉄筋 <input type="checkbox"/> 平屋 (4) 階建て (2階3) 階部分					
併設事業所の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (デイサービスセンターはとり・指定居宅介護支援事業所はとり)					
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	0 名	要介護1	4 名	要介護2	6 名
	要介護3	4 名	要介護4	1 名	要介護5	3 名
職員の勤続年数	1年未満	0 人	1~3年未満	4 人	3~5年未満 2 人	
	5~10年未満	4 人	10年以上	10 人		
介護職の取得資格等	介護支援専門員 3 人		介護福祉士 7 人			
	その他 ()					
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	医療法人 仁明会 内科・消化器科 羽鳥病院					
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: 1 人)					
利用料金等(介護保険自己負担分を除く)						
家賃(月額)	40,000 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 type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
食材料費	1日当たり	1,300 円	(朝食: 400 円 昼食: 400 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	11,000 円				
	共益金	5,000 円				
	おむつ代金	実費 円				
	日用品費・理美容費	実費 円				
家族会の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (開催回数: 0 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: 6 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 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 checked="" 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 checked="" 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 ()					