

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 3年 7月 1日現在)

事業所名	グループホーム岩松					
法人名	医療法人 三寿会					
所在地	愛媛県宇和島市津島町岩松823番地					
電話番号	0895-32-2616					
FAX番号	0895-32-5500					
HPアドレス	http://sanjuabe629@mf.pikara.ne.jp					
開設年月日	平成 27 年 1 月 1 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 (3) 階建て (2) 階部分					
併設事業所の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" 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	17 名 (男性 3 人 女性 14 人)					
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	4 名	要介護2	3 名
	要介護3	1 名	要介護4	5 名	要介護5	4 名
職員の勤続年数	1年未満	2 人	1～3年未満	4 人	3～5年未満	0 人
	5～10年未満	11 人	10年以上	0 人		
介護職の取得資格等	介護支援専門員 1 人		介護福祉士 0 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	あべ医院					
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: 30 人)					

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	27,000 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	1,000 円	(朝食: 250 円 昼食: 350 円)		
	おやつ:	0 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	15,000 円			
	テレビレンタル代	40 円			
	空気清浄器レンタル代	20 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 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 checked="" type="checkbox"/> 民生委員 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 家族等 <input type="checkbox"/> その他 ()