

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 7 年 6 月 15 日現在)

事業所名	グループホーム里の家					
法人名	医療法人 河原医院					
所在地	松山市今在家3丁目9番29号					
電話番号	089-905-8188					
FAX番号	089-956-0811					
HPアドレス	http:// tsubaki-satonoie@helen.ocn.ne.jp					
開設年月日	平成 16 年 2 月 26 日					
建物構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input checked="" type="checkbox"/> 鉄筋 <input checked="" type="checkbox"/> 平屋 ( 4 ) 階建て ( 3 ) 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	3 ユニット 利用定員数 27 人					
利用者人数	25 名 ( 男性 5 人 女性 20 人 )					
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	3 名	要介護2	6 名
	要介護3	4 名	要介護4	7 名	要介護5	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 人 その他 ( )					
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	医療法人 河原医院					
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: 21 人 )					

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	42,000 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	1,200 円	( 朝食: 円 昼食: 円 )
	おやつ:	円	( 夕食: 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	1日当たり 400 円	
	・ 共益費	1日当たり 70 円	
	・ 理美容代	実費 円	
	・ おむつ代	実費 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	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 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 ( )	