

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和5年7月17日現在)

|                   |                                                                                                                                                                                                                 |        |     |        |     |        |     |        |     |         |      |       |     |      |     |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--------|-----|--------|-----|--------|-----|---------|------|-------|-----|------|-----|
| 事業所名              | グループホーム多賀の里                                                                                                                                                                                                     |        |     |        |     |        |     |        |     |         |      |       |     |      |     |
| 法人名               | 株式会社 ジェイコム                                                                                                                                                                                                      |        |     |        |     |        |     |        |     |         |      |       |     |      |     |
| 所在地               | 愛媛県西条市北条231番地1                                                                                                                                                                                                  |        |     |        |     |        |     |        |     |         |      |       |     |      |     |
| 電話番号              | 0898-65-6662                                                                                                                                                                                                    |        |     |        |     |        |     |        |     |         |      |       |     |      |     |
| FAX番号             | 0898-65-6663                                                                                                                                                                                                    |        |     |        |     |        |     |        |     |         |      |       |     |      |     |
| HPアドレス            | http:// jcomm-care.co.jp                                                                                                                                                                                        |        |     |        |     |        |     |        |     |         |      |       |     |      |     |
| 開設年月日             | 平成 14 年 7 月 21 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階と2 ) 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・小規模多機能型居宅介護・ケアプランセンター )                                                                                                               |        |     |        |     |        |     |        |     |         |      |       |     |      |     |
| ユニット数             | 3 ユニット 利用定員数 27 人                                                                                                                                                                                               |        |     |        |     |        |     |        |     |         |      |       |     |      |     |
| 利用者人数             | 27 名 ( 男性 5 人 女性 22 人 )                                                                                                                                                                                         |        |     |        |     |        |     |        |     |         |      |       |     |      |     |
| 要介護度              | <table border="1"> <tr> <td>要支援2</td><td>0 名</td> <td>要介護1</td><td>3 名</td> <td>要介護2</td><td>6 名</td> </tr> <tr> <td>要介護3</td><td>13 名</td> <td>要介護4</td><td>2 名</td> <td>要介護5</td><td>3 名</td> </tr> </table>  |        |     | 要支援2   | 0 名 | 要介護1   | 3 名 | 要介護2   | 6 名 | 要介護3    | 13 名 | 要介護4  | 2 名 | 要介護5 | 3 名 |
| 要支援2              | 0 名                                                                                                                                                                                                             | 要介護1   | 3 名 | 要介護2   | 6 名 |        |     |        |     |         |      |       |     |      |     |
| 要介護3              | 13 名                                                                                                                                                                                                            | 要介護4   | 2 名 | 要介護5   | 3 名 |        |     |        |     |         |      |       |     |      |     |
| 職員の勤続年数           | <table border="1"> <tr> <td>1年未満</td><td>3 人</td> <td>1～3年未満</td><td>3 人</td> <td>3～5年未満</td><td>2 人</td> </tr> <tr> <td>5～10年未満</td><td>10 人</td> <td>10年以上</td><td>6 人</td> <td></td><td></td> </tr> </table> |        |     | 1年未満   | 3 人 | 1～3年未満 | 3 人 | 3～5年未満 | 2 人 | 5～10年未満 | 10 人 | 10年以上 | 6 人 |      |     |
| 1年未満              | 3 人                                                                                                                                                                                                             | 1～3年未満 | 3 人 | 3～5年未満 | 2 人 |        |     |        |     |         |      |       |     |      |     |
| 5～10年未満           | 10 人                                                                                                                                                                                                            | 10年以上  | 6 人 |        |     |        |     |        |     |         |      |       |     |      |     |
| 介護職の取得資格等         | 介護支援専門員 2 人 介護福祉士 12 人<br>その他 ( 看護師1人・准看護師2人・実務者研修1名 )                                                                                                                                                          |        |     |        |     |        |     |        |     |         |      |       |     |      |     |
| 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           | 西条市民病院・共立病院・渡部病院・近藤クリニック・月岡歯科                                                                                                                                                                                   |        |     |        |     |        |     |        |     |         |      |       |     |      |     |
| 看取りの体制<br>(開設時から) | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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)    | 45,000 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 1,350 円 ( 朝食: 円 昼食: 円 )<br>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)<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                               |   |  |         |       |   |         |       |   |           |       |   |   |  |   |
| その他の費用    | <table border="1"> <tr> <td>・ 水道光熱費</td><td>400/日</td><td>円</td></tr> <tr> <td>・ 日常生活費</td><td>600/日</td><td>円</td></tr> <tr> <td>・ 居室での電気代</td><td>100/日</td><td>円</td></tr> <tr> <td>・</td><td></td><td>円</td></tr> </table> |   |  | ・ 水道光熱費 | 400/日 | 円 | ・ 日常生活費 | 600/日 | 円 | ・ 居室での電気代 | 100/日 | 円 | ・ |  | 円 |
| ・ 水道光熱費   | 400/日                                                                                                                                                                                                                          | 円 |  |         |       |   |         |       |   |           |       |   |   |  |   |
| ・ 日常生活費   | 600/日                                                                                                                                                                                                                          | 円 |  |         |       |   |         |       |   |           |       |   |   |  |   |
| ・ 居室での電気代 | 100/日                                                                                                                                                                                                                          | 円 |  |         |       |   |         |       |   |           |       |   |   |  |   |
| ・         |                                                                                                                                                                                                                                | 円 |  |         |       |   |         |       |   |           |       |   |   |  |   |

|                         |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 家族会の有無                  | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input 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: 12 回) ※過去1年間 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 過去1年間の<br>運営推進会議の<br>状況 | 開催回数                                                                                 | 6 回 ※過去1年間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|                         | 参加メンバー<br>※□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<br><input checked="" type="checkbox"/> 民生委員 <input checked="" type="checkbox"/> 自治会・町内会関係者 <input checked="" type="checkbox"/> 近隣の住民<br><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<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |  |
|                         |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |