

(別表第1の3)

## 事業所の概要表

(令和 2 年 9 月 23 日現在)

事業所名	グループホームしおり			
法人名	ケアサポートさくら			
所在地	愛媛県宇和島市丸穂甲937-15			
電話番号	0895-28-6627			
FAX番号	0895-28-6637			
HPアドレス	http:// なし			
開設年月日	平成 25 年 4 月 1 日			
建物構造	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input type="checkbox"/> 鉄筋 <input type="checkbox"/> 平屋 ( 2 ) 階建て ( 1.2 ) 階部分			
併設事業所の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 認知症対応型共同生活介護 )			
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 名		要介護1 5 名	
	要介護3 6 名		要介護4 2 名	
職員の勤続年数	1年未満 4 人		1~3年未満 4 人	
	5~10年未満 4 人		10年以上 3 人	
介護職の取得資格等	介護支援専門員 2 人		介護福祉士 11 人	
	その他 ( ホームヘルパー2級 7人・看護師3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	楠崎内科			
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: 16 人 )			

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	30,000~33,000 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: 300 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 checked="" type="checkbox"/> その他 ( 弁当の注文など )			
その他の費用	・ 水道光熱費 21,000 円			
	・ _____ 円			
	・ _____ 円			
	・ _____ 円			

家族会の有無	<input 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: 12 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 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 checked="" type="checkbox"/> 法人外他事業所職員 <input checked="" type="checkbox"/> 家族等	
	<input type="checkbox"/> その他	( )	