

愛媛県グループホームゆうなぎ

(別表第1の3)

事業所の概要表

(平成 29 年 10 月 1 日現在)



事業所名	グループホームゆうなぎ		
法人名	株式会社フォースコーポレーション		
所在地	愛媛県喜多郡内子町城廻613-1番地		
電話番号	0893-44-5963		
FAX番号	0893-44-5964		
HPアドレス	http://www.morimotocon.co.jp/fukusi/fukusi.htm		
開設年月日	平成 20 年 4 月 1 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, 2 ) 階部分		
併設事業所の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input 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	18 名 ( 男性 3 人 女性 15 人 )		
要介護度	要支援2 名	要介護1 4 名	要介護2 6 名
	要介護3 3 名	要介護4 2 名	要介護5 3 名
職員の勤続年数	1年未満 1 人	1~3年未満 5 人	3~5年未満 4 人
	5~10年未満 3 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 5 人 その他 ( ヘルパー2級 )		
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	医療法人古川医院		
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: 7 人 )		

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	31,000 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
食材料費	1日当たり 1,100 円	朝食: 200 円	昼食: 400 円
	おやつ: 円	夕食: 500 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 日額 450 円		

家族会の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (開催回数: 1 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: 4 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 ( )	