

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 7 年 1 月 22 日現在)

事業所名	グループホーム あいらんど					
法人名	有限会社 あいらんど					
所在地	愛媛県伊予市下三谷2278-1					
電話番号	089-983-3445					
FAX番号	089-983-6447					
HPアドレス	http://www.in-island.com/					
開設年月日	平成 16 年 2 月 10 日					
建物構造	☐ 木造 ☒ 鉄骨 ☐ 鉄筋 ☒ 平屋 () 階建て () 階部分					
併設事業所の有無	☒ 無 ☐ 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 1 人 女性 17 人)					
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	4 名	要介護2	1 名
	要介護3	6 名	要介護4	2 名	要介護5	5 名
職員の勤続年数	1年未満	2 人	1～3年未満	6 人	3～5年未満	1 人
	5～10年未満	1 人	10年以上	5 人		
介護職の取得資格等	介護支援専門員 1 人 介護福祉士 8 人 その他 ()					
看護職員の配置	☐ 無 ☒ 有 (☒ 直接雇用 ☐ 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	千舟町クリニック					
看取りの体制 (開設時から)	☐ 無 ☒ 有 (看取り人数: 25 人)					

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	40,000 円	
敷金の有無	☒ 無 ☐ 有 円	
保証金の有無	☒ 無 ☐ 有 円 償却の有無 ☐ 無 ☐ 有	
食材料費	1日当たり	1,200 円 (朝食: 300 円 昼食: 400 円)
	おやつ:	0 円 (夕食: 500 円)
食事の提供方法	☐ 事業所で調理 ☐ 他施設等で調理 ☐ 外注(配食等) ☐ その他 ()	
その他の費用	・ 水道光熱費	13,000 円
	・	3,000 円
	・	円
	・	円

家族会の有無	☐ 無 ☒ 有 (開催回数: 回) ※過去1年間	
広報紙等の有無	☐ 無 ☒ 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	☒ 市町担当者 ☒ 地域包括支援センター職員 ☐ 評価機関関係者 ☐ 民生委員 ☐ 自治会・町内会関係者 ☒ 近隣の住民 ☒ 利用者 ☐ 法人外他事業所職員 ☒ 家族等 ☐ その他 ()