(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和5年12月1日現在)

事業所名	1	ブループホームもみの木	
法人名		株式会社 たかちほ	
所在地	愛媛県西	i予市宇和町上松葉165-1番地	
電話番号		0894-62-7720	
FAX番号		0894-62-7710	
HPアドレス	ht	tp://mominiki@kojinkai.jp	
開設年月日	平成 20	年 8 月 1 日	
建物構造	☑ 木造 □ 鉄	骨 □ 鉄筋 □ 平屋 (:	2) 階建て () 階部分
併設事業所の有無	□ 無 ☑ 有	. (老人保健施設うわ シルバー	ハウス西予)
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 5 人 女性 13 人)
要介護度	要支援2	1 名 要介護1	4 名 要介護2 5 名
	要介護3	3 名 要介護4	3 名 要介護5 2 名
職員の勤続年数	1年未満	0 人 1~3年未満	2 人 3~5年未満 2 人
	5~10年未満	4 人 10年以上	5 人
介護職の 取得資格等	介護支援專	評員 1 人	介護福祉士 8 人
	その他	(調理師 ホームヘルパー2編	D
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	高千穂醫院 菊	池歯科	
看取りの体制 (開設時から)	☑ 無 □ 有		
	保険自己負担分を除		
家賃(月額)	21,000		
敷金の有無	☑ 無 □ 有		
保証金の有無	☑ 無 □ 有	· -	償却の有無 □ 無 □ 有
食材料費	1日当たり 	_1,390 円 朝食: 28 ()
	おやつ:	円 夕食: 58	· ·
食事の提供方法	☑ 事業所で調理	里 □ 他施設等で調理	里
	□ その他	()
その他の費用	· 水道光熱費	12,000 円	
	・ 寝具リース 	3,000 円	
	・ 消耗品	350 円	
	•	円	
中央への大畑			
家族会の有無			過去1年間 コロナ予防の為中止 過去1年間
広報紙等の有無	□ 無 ☑ 有 開催回数		過去1年間
過去1年間の 運営推進会議の		6 回 	支援センター職員 □ 評価機関関係者
	Ī		ススルにノノ ̄啾貝 □ 計画(成))
浦曽垪准仝謡の	全 抽 小 . *	□ 昆生禾昌 □ 白込合.□	T内会関係者 77 近隣の住民
運営推進会議の 状況	 参加メンバー ※□にチェック	☑ 民生委員 ☑ 自治会・岡 は ↓ ↓ 炊他	
	参加メンバー ※口にチェック	<u></u>	J内会関係者 ☑ 近隣の住民 事業所職員 ☑ 家族等)