

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 6 年 7 月 20 日現在)

事業所名	グループホーム薬師谷マナー			
法人名	有限会社ケアサポート ゆずりは			
所在地	愛媛県宇和島市川内甲2101			
電話番号	0895-20-3835			
FAX番号	0895-20-3836			
HPアドレス	http://			
開設年月日	平成 30 年 10 月 1 日			
建物構造	☐ 木造 ☒ 鉄骨 ☐ 鉄筋 ☐ 平屋 (2) 階建て (1.2) 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 3 人 女性 15 人)			
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	7 名
	要介護3	1 名	要介護4	2 名
要介護度			要介護2	4 名
			要介護5	4 名
職員の勤続年数	1年未満	7 人	1～3年未満	1 人
	5～10年未満	1 人	10年以上	3 人
介護職の取得資格等	介護支援専門員		0 人	介護福祉士
	その他 (		3 人)	
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	松浦内科			
看取りの体制 (開設時から)	☐ 無 ☒ 有 (看取り人数: 1 人)			

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	30,000 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	1,160 円	朝食:	200 円
	おやつ:	円	昼食:	480 円
食事の提供方法	☒ 事業所で調理		☐ 他施設等で調理	
	☐ その他 ()		☐ 外注(配食等)	
その他の費用	・ 水道光熱費	13,000 円		
	・	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	5 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 ()		