

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和7年6月5日現在)

事業所名	グループホームあゆみ			
法人名	(有)歩未			
所在地	松山市北久米町933-1			
電話番号	089-990-8831			
FAX番号	089-990-8832			
HPアドレス	http://			
開設年月日	平成	18 年	3 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 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	0 名	要介護1	3 名
	要介護3	6 名	要介護4	7 名
職員の勤続年数	1年未満	3 人	1～3年未満	3 人
	5～10年未満	1 人	10年以上	7 人
介護職の 取得資格等	介護支援専門員		2 人	
	その他 (介護福祉士 9 人 社会福祉士・初任者研修)	
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	よしだ内科クリニック			
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: 10 人)			

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	42,000 円			
敷金の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	50,000 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	1,450 円	朝食:	円
	おやつ:	0 円	夕食:	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	17,000 円		
	・ ヤクルト(1日1本)	45 円		
	・	円		
	・	円		

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