

愛媛県グループホームまなべ

(別表第1の3)

事業所の概要表

(平成 29年 12月 1日現在)

|               |   |            |            |
|---------------|---|------------|------------|
| 事業所名          | グループホーム まなべ   |            |            |
| 法人名           | 株式会社 ジェイコム  |            |            |
| 所在地           | 愛媛県西条市氷見乙769番地  |            |            |
| 電話番号          | 0897-57-6151  |            |            |
| FAX番号         | 0897-52-2188  |            |            |
| HPアドレス        | http://www.manabe-gp.jp   |            |            |
| 開設年月日         | 平成 13年 12月 25日  |            |            |
| 建物構造          | <input type="checkbox"/> 木造 <input checked="" 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 名  | 要介護1 1 名   | 要介護2 5 名   |
|               | 要介護3 3 名  | 要介護4 8 名   | 要介護5 1 名   |
| 職員の勤続年数       | 1年未満 7 人  | 1~3年未満 5 人 | 3~5年未満 2 人 |
|               | 5~10年未満 3 人   | 10年以上 2 人  |            |
| 介護職の取得資格等     | 介護支援専門員 2 人   |            | 介護福祉士 10 人 |
|               | その他 ( )   |            |            |
| 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       | 西条市民病院  |            |            |
| 看取りの体制(開設時から) | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( 看取り人数: 人 )   |            |            |



利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

|         |  |     |   |
|---------|--|-----|---|
| 家賃(月額)  | 45,000 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 type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 |
| 食材料費    | 1日当たり 1,350 円  | 朝食: | 円 昼食: 円   |
|         | おやつ: 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 12,000 円   |     |   |
|         | 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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  | <input 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<br><input checked="" type="checkbox"/> 民生委員 <input checked="" type="checkbox"/> 自治会・町内会関係者 <input checked="" type="checkbox"/> 近隣の住民<br><input type="checkbox"/> 利用者 <input type="checkbox"/> 法人外他事業所職員 <input checked="" type="checkbox"/> 家族等<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 介護相談員 ) |  |