

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 2 年 10 月 26 日現在)

事業所名	グループホームあおぞら			
法人名	有限会社ファーストステップ			
所在地	愛媛県喜多郡内子町平岡甲1243番地1			
電話番号	0893-44-4555			
FAX番号	0893-44-5558			
HPアドレス	http://			
開設年月日	平成 17 年 3 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 1 人 女性 17 人)			
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	9 名
	要介護3	1 名	要介護4	1 名
職員の勤続年数	1年未満	5 人	1～3年未満	6 人
	5～10年未満	3 人	10年以上	0 人
介護職の取得資格等	介護支援専門員 1 人		介護福祉士 6 人	
	その他 (看護師2名・准看護師1名)			
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	井関クリニック 松居歯科			
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: 1 人)			

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	28,000 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	1,250 円	朝食:	310 円
	おやつ:	円	夕食:	520 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)			
その他の費用	水道光熱費	10,000 円		
	共益費	3,000 円		
	.	円		
	.	円		

家族会の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" 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: 1 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 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 checked="" type="checkbox"/> 利用者	<input type="checkbox"/> 法人外他事業所職員 <input checked="" type="checkbox"/> 家族等
	<input type="checkbox"/> その他 ()		