

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 4年 1月 13日現在)

事業所名	グループホームひめ椿					
法人名	医療法人河原医院					
所在地	松山市今在家4丁目7番28号					
電話番号	(089)905-1411					
FAX番号	(089)905-1400					
HPアドレス	https://www.kawahara-cln.jp/					
開設年月日	平成 18 年 3 月 10 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 ()					
ユニット数	2 ユニット		利用定員数	18 人		
利用者人数	17 名		(男性 4 人 女性 13 人)			
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	3 名	要介護2	4 名
	要介護3	4 名	要介護4	2 名	要介護5	4 名
職員の勤続年数	1年未満	1 人	1～3年未満	3 人	3～5年未満 1 人	
	5～10年未満	7 人	10年以上	5 人		
介護職の取得資格等	介護支援専門員 1 人		介護福祉士 13 人			
	その他 ()					
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	河原医院・たなべ歯科クリニック・介護老人保健施設ハピネス椿					
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)	36,000 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	1,200 円 (朝食: 円 昼食: 円)
	おやつ:	円 (夕食: 円)
食事の提供方法	☒ 事業所で調理 ☐ 他施設等で調理 ☐ 外注(配食等) ☐ その他 ()	
その他の費用	・ 水道光熱費(1日あたり)	400 円
	・ 共益費(1日あたり)	70 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: 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	☒ 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 (新型コロナ等の感染予防の為文書開催している)	