

(別表第1の3)

## 事業所の概要表

(令和 4年 1月 1日現在)

|               |   |     |            |   |            |     |
|---------------|---|-----|------------|---|------------|-----|
| 事業所名          | グループホーム ヒロセドゥーエ   |     |            |  |            |     |
| 法人名           | 医療法人陽成会   |     |            |   |            |     |
| 所在地           | 今治市国分7丁目5番11号   |     |            |   |            |     |
| 電話番号          | 0898-43-5880  |     |            |   |            |     |
| FAX番号         | 0898-47-5085  |     |            |   |            |     |
| HPアドレス        | http://www.hirose-youseikai.org/  |     |            |   |            |     |
| 開設年月日         | 平成 26 年 4 月 1 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 2 人 女性 16 人 )   |     |            |   |            |     |
| 要介護度          | 要支援2  | 0 名 | 要介護1       | 1 名   | 要介護2       | 6 名 |
|               | 要介護3  | 8 名 | 要介護4       | 1 名   | 要介護5       | 2 名 |
| 職員の勤続年数       | 1年未満  | 3 人 | 1～3年未満     | 3 人   | 3～5年未満 4 人 |     |
|               | 5～10年未満   | 8 人 | 10年以上      | 2 人   |            |     |
| 介護職の取得資格等     | 介護支援専門員 1 人   |     | 介護福祉士 10 人 |   |            |     |
|               | その他 ( ヘルパー2級 4人、 初任者研修 2人 )   |     |            |   |            |     |
| 看護職員の配置       | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 直接雇用 <input checked="" 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       | ・広瀬病院 ・広瀬クリニック ・ひかり歯科医院   |     |            |   |            |     |
| 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)  | 1,330 円 /日   |         |     |       |     |       |
| 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  | 1,300 円 | 朝食: | 300 円 | 昼食: | 500 円 |
|         | おやつ:   | 0 円     | 夕食: | 500 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)<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |         |     |       |     |       |
| その他の費用  | 水道光熱費(日)   | 510 円   |     |       |     |       |
|         | -----  | 円       |     |       |     |       |
|         | -----  | 円       |     |       |     |       |
|         | -----  | 円       |     |       |     |       |

|                 |  |   |  |   |  |
|-----------------|--|---|--|---|--|
| 家族会の有無          | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (開催回数: 0 回) ※過去1年間 ※コロナ禍の為なし、電話等で報告 |   |  |   |  |
| 広報紙等の有無         | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (発行回数: 4 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 (書面開催)                         |  |   |  |
|                 | 参加メンバー<br>※□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 checked="" type="checkbox"/> その他  | ( 知見を有するもの(特養施設長) )                       |  |   |  |