

事業所の概要表 (平成 29 年 10 月 9 日現在)

|                |                                                                                                                                                    |          |          |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| 事業所名           | グループホームお城下                                                                                                                                         |          |          |
| 法人名            | 医療法人啓蛸会                                                                                                                                            |          |          |
| 所在地            | 790-0011 松山市千舟町4丁目4-5西田千舟町ビル                                                                                                                       |          |          |
| 電話番号           | 089-921-0207                                                                                                                                       |          |          |
| FAX番号          | 089-921-0208                                                                                                                                       |          |          |
| HPアドレス         | http://                                                                                                                                            |          |          |
| 開設年月日          | 平成 18 年 3 月 10 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 ( 5 ) 階建て ( 3,4,5 ) 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          | 名 ( 男性 人 女性 人 )                                                                                                                                    |          |          |
| 要介護度           | 要支援2 0 名                                                                                                                                           | 要介護1 3 名 | 要介護2 2 名 |
|                | 要介護3 4 名                                                                                                                                           | 要介護4 5 名 | 要介護5 4 名 |
| 職員の勤続年数        | 1年未満 人                                                                                                                                             | 1～3年未満 人 | 3～5年未満 人 |
|                | 5～10年未満 人                                                                                                                                          | 10年以上 人  |          |
| 介護職の取得資格等      | 介護支援専門員 1 人 介護福祉士 7 人<br>その他 ( 1級ヘルパー1名、2級ヘルパー5名 )                                                                                                 |          |          |
| 看護職員の配置        | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input 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        | 西田クリニック                                                                                                                                            |          |          |
| 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: 36 人 )                                                                   |          |          |

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

|         |                                                                                                                                                  |           |           |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| 家賃(月額)  | 40,000～30,000 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有        |           |           |
| 食材料費    | 1日当たり 1,200 円                                                                                                                                    | 朝食: 300 円 | 昼食: 400 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 10,000 円                                                                                                                                 |           |           |
|         | ・ 管理費 5,000 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: 6 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<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 checked="" type="checkbox"/> 利用者 <input checked="" type="checkbox"/> 法人外他事業所職員 <input type="checkbox"/> 家族等<br><input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 利用者様の家族 ) |  |