

愛媛県グループホーム浜っ子

(別表第1の3)

事業所の概要表 (令和 1年 9月 16日現在)

事業所名	グループホーム浜っ子														
法人名	医療法人 河辺整形外科														
所在地	伊予郡松前町浜858番地														
電話番号	089-984-2001														
FAX番号	089-985-0501														
HPアドレス	http://														
開設年月日	平成 15 年 10 月 1 日														
建物構造	☐ 木造 ☒ 鉄骨 ☐ 鉄筋 ☐ 平屋 (3) 階建て (2、3) 階部分														
併設事業所の有無	☐ 無 ☒ 有 (河辺整形外科)														
ユニット数	2 ユニット 利用定員数 17 人														
利用者人数	18 名 (男性 4 人 女性 13 人)														
要介護度	<table><tr><td>要支援2</td><td>0 名</td><td>要介護1</td><td>4 名</td><td>要介護2</td><td>3 名</td></tr><tr><td>要介護3</td><td>6 名</td><td>要介護4</td><td>4 名</td><td>要介護5</td><td>0 名</td></tr></table>			要支援2	0 名	要介護1	4 名	要介護2	3 名	要介護3	6 名	要介護4	4 名	要介護5	0 名
要支援2	0 名	要介護1	4 名	要介護2	3 名										
要介護3	6 名	要介護4	4 名	要介護5	0 名										
職員の勤続年数	<table><tr><td>1年未満</td><td>1 人</td><td>1～3年未満</td><td>2 人</td><td>3～5年未満</td><td>5 人</td></tr><tr><td>5～10年未満</td><td>5 人</td><td>10年以上</td><td>3 人</td><td colspan="2"></td></tr></table>			1年未満	1 人	1～3年未満	2 人	3～5年未満	5 人	5～10年未満	5 人	10年以上	3 人		
1年未満	1 人	1～3年未満	2 人	3～5年未満	5 人										
5～10年未満	5 人	10年以上	3 人												
介護職の取得資格等	介護支援専門員 1 人 介護福祉士 1 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	桐山医院 清水歯科														
看取りの体制 (開設時から)	☐ 無 ☒ 有 (看取り人数: 21 人)														

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	40,000 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	<table><tr><td>1日当たり</td><td>1,300 円</td><td>朝食:</td><td>円</td><td>昼食:</td><td>円</td></tr><tr><td>おやつ:</td><td>円</td><td>夕食:</td><td>円</td><td colspan="2"></td></tr></table>			1日当たり	1,300 円	朝食:	円	昼食:	円	おやつ:	円	夕食:	円		
1日当たり	1,300 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	<table><tr><td>・ 水道光熱費</td><td>1日 300 円</td></tr><tr><td>・ 共益費</td><td>月 5,000 円</td></tr><tr><td>・ 医療費</td><td>実費 円</td></tr><tr><td>・ 日用品</td><td>実費 円</td></tr></table>			・ 水道光熱費	1日 300 円	・ 共益費	月 5,000 円	・ 医療費	実費 円	・ 日用品	実費 円				
・ 水道光熱費	1日 300 円														
・ 共益費	月 5,000 円														
・ 医療費	実費 円														
・ 日用品	実費 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: 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	<table><tr><td>☒ 市町担当者</td><td>☒ 地域包括支援センター職員</td><td>☐ 評価機関関係者</td></tr><tr><td>☒ 民生委員</td><td>☒ 自治会・町内会関係者</td><td>☐ 近隣の住民</td></tr><tr><td>☐ 利用者</td><td>☐ 法人外他事業所職員</td><td>☐ 家族等</td></tr><tr><td>☐ その他</td><td colspan="2">()</td></tr></table>		☒ 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	()
☒ 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	()													