

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 5 年 2 月 1 日現在)

事業所名	グループホーム岩松					
法人名	有限会社 アポトライ					
所在地	愛媛県宇和島市津島町岩松823番地					
電話番号	0895-49-5151					
FAX番号	0895-49-5152					
HPアドレス	https://apotry.net/nursing/grouphome/					
開設年月日	令和 4 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 (3) 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	17 名 (男性 1 人 女性 16 人)					
要介護度	要支援2	1 名	要介護1	3 名	要介護2	3 名
	要介護3	2 名	要介護4	4 名	要介護5	4 名
職員の勤続年数	1年未満	14 人	1~3年未満	人	3~5年未満	人
	5~10年未満	人	10年以上	2 人		
介護職の取得資格等	介護支援専門員 2 人		介護福祉士 2 人			その他 ()
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	医療法人あべ医院 ・ 田中歯科医院 ・ 宇和島市立津島病院					
看取りの体制(開設時から)	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (看取り人数: 人)					



利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	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 type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有					
食材料費	1日当たり	1,000 円	朝食:	250 円	昼食:	350 円
	おやつ:	0 円	夕食:	400 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) <input type="checkbox"/> その他 ()					
その他の費用	・ 共通経費	28,000 円				
	・ 通院支援(1時間)	1,500 円	30分増すごとに750円追加			
	・	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: 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	5 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 type="checkbox"/> 利用者	<input type="checkbox"/> 法人外他事業所職員	<input type="checkbox"/> 家族等		
	<input checked="" type="checkbox"/> その他	(サービス知見者)				