

愛媛県 虹の森

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 2 年 10 月 15 日現在)

| | | | | | | |
|---------------|---|-------|-----------|-----|--------|-----|
| 事業所名 | グループホーム 虹の森 | | | | | |
| 法人名 | 有限会社 レインボープラス | | | | | |
| 所在地 | 愛媛県北宇和郡松野町大字松丸458-1 | | | | | |
| 電話番号 | 0895-42-0071 | | | | | |
| FAX番号 | 0895-42-1230 | | | | | |
| HPアドレス | http:// | | | | | |
| 開設年月日 | 平成 15 年 6 月 27 日 | | | | | |
| 建物構造 | <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input checked="" type="checkbox"/> 鉄筋 <input type="checkbox"/> 平屋 (2) 階建て (1) 階部分 | | | | | |
| 併設事業所の有無 | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 () | | | | | |
| ユニット数 | 1 ユニット | 利用定員数 | 9 人 | | | |
| 利用者人数 | 9 名 (男性 0 人 女性 9 人) | | | | | |
| 要介護度 | 要支援2 | 名 | 要介護1 | 1 名 | 要介護2 | 4 名 |
| | 要介護3 | 3 名 | 要介護4 | 0 名 | 要介護5 | 1 名 |
| 職員の勤続年数 | 1年未満 | 5 人 | 1~3年未満 | 3 人 | 3~5年未満 | 3 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 6 人 | | | |
| | その他 (ヘルパー2級・准看護師) | | | | | |
| 看護職員の配置 | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (<input checked="" 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 | 松野町国民健康保険中央診療所・芝歯科医・山本歯科医 | | | | | |
| 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: 2 人) | | | | | |



利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

| | | | | | | |
|---------|---|---------|-----|-------|-----|-------|
| 家賃(月額) | 18,000 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 | 1,370 円 | 朝食: | 270 円 | 昼食: | 500 円 |
| | おやつ: | 50 円 | 夕食: | 550 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 checked="" type="checkbox"/> 外注(配食等) | | | | | |
| その他の費用 | 水道光熱費 | 9,000 円 | | | | |
| | 日用品費 | 6,600 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: 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 | 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 | |
| | | <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 type="checkbox"/> その他 () | | | | |