

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 3 年 9 月 25 日現在)

事業所名	グループホーム昴星			
法人名	株式会社 新風会			
所在地	愛媛県西予市城川町下相693番地			
電話番号	(0894)82-1027			
FAX番号	(0894)82-1027			
HPアドレス	http://shinpuikai.co.jp/			
開設年月日	平成 18 年 3 月 16 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 (3) 階建て (2、3) 階部分			
併設事業所の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (デイサービスセンター昴星)			
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 6 人 女性 12 人)	
要介護度	要支援2	0 名	要介護1 4 名	要介護2 4 名
	要介護3	3 名	要介護4 5 名	要介護5 2 名
職員の勤続年数	1年未満	0 人	1～3年未満 1 人	3～5年未満 3 人
	5～10年未満	5 人	10年以上 4 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	
	その他 ()			
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	神南診療所、訪問看護ステーション サファイア			
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: 複数 人)			

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	25,000 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	1,300 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)
	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (行事での外食や発注弁当あり)		
その他の費用	水道光熱費	月額 10,000 円	
	寝具使用・クリーニング料	月額 3,000 円	
	医療費本人負担分	入居者により変動	円
	理・美容費、雑費、その他	入居者により変動	円

家族会の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (開催回数: 1 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	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 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 type="checkbox"/> 自治会・町内会関係者 <input type="checkbox"/> 近隣の住民 <input checked="" type="checkbox"/> 入居者 <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 (知見を有する者、城川小・中学校の校長(欠席あり))