


(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和6年1月1日現在)

事業所名	グループホーム ヒロセドゥーエ					
法人名	医療法人陽成会					
所在地	今治市国分7丁目5番11号					
電話番号	0898-43-5880					
FAX番号	0898-47-5085					
HPアドレス	http://www.hirose-youseikai.org/					
開設年月日	平成 26 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 ( 2 ) 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	18 名 ( 男性 2 人 女性 16 人 )					
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	1 名	要介護2	5 名
	要介護3	8 名	要介護4	4 名	要介護5	0 名
職員の勤続年数	1年未満	1 人	1~3年未満	3 人	3~5年未満	2 人
	5~10年未満	8 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 12 人			
	その他 ( ヘルパー2級 3人、実務者研修 1人、認知症介護基礎研修 1人 )					
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	・広瀬病院 ・広瀬クリニック ・ひかり歯科医院					
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: 0 人 )					

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	1,330 円 /日	
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	1,300 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 type="checkbox"/> その他 ( )	
その他の費用	水道光熱費(日)	510 円
	-----	円
	-----	円
	-----	円

家族会の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (開催回数: 0 回) ※過去1年間 ※コトハ禍の為なし、開催予定有			
広報紙等の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (発行回数: 4 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 (内書面開催 5回)		
	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 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 checked="" type="checkbox"/> その他	( 知見を有するもの )		