

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和5年7月12日現在)

事業所名	グループホーム はとり					
法人名	医療法人 仁明会					
所在地	愛媛県今治市南宝来町3丁目4-1					
電話番号	0898-34-3837					
FAX番号	0898-22-2833					
HPアドレス	なし					
開設年月日	平成 18 年 5 月 15 日					
建物構造	☐ 木造 ☒ 鉄骨 ☐ 鉄筋 ☐ 平屋 (4) 階建て (2階3) 階部分					
併設事業所の有無	☐ 無 ☒ 有 (居宅介護支援事業所・通所介護事業所)					
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 1 人 女性 17 人)					
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	2 名	要介護2	7 名
	要介護3	2 名	要介護4	4 名	要介護5	3 名
職員の勤続年数	1年未満	2 人	1～3年未満	3 人	3～5年未満	2 人
	5～10年未満	5 人	10年以上	9 人		
介護職の取得資格等	介護支援専門員 2 人		介護福祉士 8 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	内科・消化器科 羽鳥病院					
看取りの体制 (開設時から)	☐ 無 ☒ 有 (看取り人数: 1 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	1日当たり	1,300 円	朝食:	400 円	昼食:	400 円
	おやつ:	100 円	夕食:	400 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	・ 水道光熱費	11,000 円				
	・ 共益金	5,000 円				
	・ おむつ代金	実費 円				
	・ 日用品費・理美容費	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	☒ 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 ()		