

愛媛県 ふたばの森

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 2年 2月 1日現在)

事業所名	グループホームふたばの森					
法人名	社会福祉法人ふたば会					
所在地	新居浜市船木3001-1					
電話番号	(0897)47-4543					
FAX番号	(0897)44-5051					
HPアドレス	http://ww9.tiki.ne.jp/~futaba/					
開設年月日	平成 23 年 5 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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (特別養護老人ホームふたばの森)					
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 3 人 女性 15 人)					
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	0 名	要介護2	3 名
	要介護3	3 名	要介護4	5 名	要介護5	7 名
職員の勤続年数	1年未満	3 人	1~3年未満	3 人	3~5年未満	3 人
	5~10年未満	7 人	10年以上	0 人		
介護職の取得資格等	介護支援専門員 4 人		介護福祉士 13 人			
	その他 ()					
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	愛媛県立新居浜病院、浅井歯科、新谷ウィメンズクリニック					
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: 3 人)					

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	41,850 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	1,110 円 (朝食: 250 円 昼食: 550 円)
	おやつ:	円 (夕食: 310 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 (主食材の献立、配達は配食業者へ依頼)	
その他の費用	・ 水道光熱費	375 円 1日あたり
	・	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 type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 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 ※ <input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 近隣の住民
		<input type="checkbox"/> 利用者 <input checked="" type="checkbox"/> 法人外他事業所職員 <input checked="" type="checkbox"/> 家族等
	<input type="checkbox"/> その他 ()	