

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 2 年 9 月 30 日現在)

事業所名	ハートフルケアホーム あけぼの			
法人名	株式会社 シンコー			
所在地	今治市室屋町6-1-9			
電話番号	0898-34-5777			
FAX番号	0898-32-6555			
HPアドレス	http://			
開設年月日	平成 18 年 3 月 15 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 () 階建て () 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 15 人)			
要介護度	要支援2	名	要介護1	1 名
	要介護3	6 名	要介護4	5 名
職員の勤続年数	1年未満	人	1~3年未満	2 人
	5~10年未満	5 人	10年以上	5 人
介護職の取得資格等	介護支援専門員		3 人	
	その他 (ヘルパー2級	
介護福祉士	6 人			
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	高山内科			
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: 人)			

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	33,000 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 type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
食材料費	1日当たり	1,100 円	朝食:	350 円
	おやつ:	円	夕食:	400 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)	
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
その他の費用	水道光熱費	13,000 円		
	共益費	5,000 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	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 checked="" type="checkbox"/> 近隣の住民
		<input 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 (防災士		