

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和5年10月1日現在)

事業所名	グループホーム里の家		
法人名	医療法人 河原医院		
所在地	松山市今在家3丁目9番29号		
電話番号	089-905-8188		
FAX番号	089-956-0811		
HPアドレス	http:// tsubaki-satonoie@heien.ocn.ne.jp		
開設年月日	平成 16 年 2 月 26 日		
建物構造	☐ 木造 ☐ 鉄骨 ☒ 鉄筋 ☐ 平屋 (4) 階建て (3) 階部分		
併設事業所の有無	☐ 無 ☒ 有 ()		
ユニット数	3 ユニット 利用定員数 27 人		
利用者人数	26 名 (男性 8 人 女性 18 人)		
要介護度	要支援2 0 名	要介護1 3 名	要介護2 11 名
	要介護3 3 名	要介護4 8 名	要介護5 1 名
職員の勤続年数	1年未満 9 人	1～3年未満 10 人	3～5年未満 3 人
	5～10年未満 3 人	10年以上 1 人	
介護職の取得資格等	介護支援専門員 1 人 介護福祉士 15 人 その他 (社会福祉主事1人・初任者研修5人・ヘルパー2級2人)		
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	医療法人 河原医院		
看取りの体制 (開設時から)	☐ 無 ☒ 有 (看取り人数: 18 人)		



利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	42,000 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 1,200 円 (朝食: 円 昼食: 円) おやつ: 円 (夕食: 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 1日当たり400 円 ・ 共益費 1日当たり70 円 ・ 理美容代 実費 円 ・ おむつ代 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: 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	4 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 ()		