

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 4 年 6 月 1 日現在)

事業所名	グループホーム かがやき					
法人名	有限会社 ヒメックス					
所在地	愛媛県松山市東方町甲1438番地1					
電話番号	089-924-0338					
FAX番号	089-963-5165					
HPアドレス	https://gh-kagayaki.co.jp					
開設年月日	平成 17 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 () 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 5 人 女性 13 人)					
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	7 名	要介護2	3 名
	要介護3	3 名	要介護4	2 名	要介護5	3 名
職員の勤続年数	1年未満	8 人	1~3年未満	5 人	3~5年未満	5 人
	5~10年未満	5 人	10年以上	6 人		
介護職の取得資格等	介護支援専門員 1 人 介護福祉士 5 人 その他(基礎研修1名、初任者研修4名、実務者研修2名、実践者研修2名、実践リーダー研修1名、管理者研修2名)					
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	・山本クリニック(内科、外科)、金澤整形外科(外科)、カナザキ歯科(歯科)					
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: 39 人)					

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	35,000 円					
敷金の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	35,000 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:	200 円	昼食:	550 円
	おやつ:	円	夕食:	550 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	15,000/月	円			
	施設維持管理費	5,000/月	円			
	病院への送迎(往復)	3,500/回	円			
	個人の買物代行	500/回	円			
	事務手続き代行	1,000/回	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: 12 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	<input 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 type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 自治会・町内会関係者 <input 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 type="checkbox"/> 家族等	
	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (コロナ禍により書面開催での対応)	