

基本情報

| | |
|-------|---------------------------------|
| 事業所番号 | 2893000147 |
| 法人名 | 株式会社カームネスライフ |
| 事業所名 | グループホームここから尼崎小田 |
| 所在地 | 尼崎市西川2丁目37-3 電話 06-6498-3920 |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

【情報提供票より】平成25年 7月 1日事業所記入

(1) 組織概要

| | | | |
|-------|-----------|---------|-------------------|
| 開設年月日 | 平成20年3月1日 | | |
| ユニット数 | 2 ユニット | 利用定員数計 | 18 人 |
| 職員数 | 18 人 | 常勤 12 人 | 非常勤 6 人 常勤換算 15.9 |

(2) 建物概要

| | |
|------|-------------------------------|
| 建物構造 | 鉄筋造陸屋根造り 地下1階地上3階建ての2、3階部分 |
|------|-------------------------------|

(3) 利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

| | | | | |
|---------------------|-------------|----------------|--|-------|
| 家賃(平均月額) | 69,000 円 | その他の経費(月額) | 管理費24,000円 冷房費 6月~9月 2,500円/ 月 暖房費11月~3月 | |
| 敷 金 | 無 | | | |
| 保証金の有無 (入居一時金含む) | 有り 300,000円 | 有りの場合 償却の有無 | 有 (期間:5年) | |
| 食材料費 | 朝食 | 300 円 | 昼食 | 500 円 |
| | 夕食 | 600 円 | おやつ | 100 円 |
| | または1日当たり円 | | | |

(4) 利用者の概要(月 日現在)

| | | | | | |
|-------|---------|---------|---------|----|------|
| 利用者人数 | 17 名 | 男性 | 4 名 | 女性 | 13 名 |
| 要介護1 | 2 名 | 要介護2 | 6 名 | | |
| 要介護3 | 5 名 | 要介護4 | 2 名 | | |
| 要介護5 | 2 名 | 要支援2 | 名 | | |
| 年齢 | 平均 85 歳 | 最低 76 歳 | 最高 95 歳 | | |

(5) 協力医療機関

| | |
|---------|---------------------|
| 協力医療機関名 | 医療法人中央会 尼崎中央病院 小林歯科 |
|---------|---------------------|