

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 5 年 1 月 20 日現在)

事業所名	グループホーム ゆうなぎ			
法人名	株式会社 フォレストケア			
所在地	愛媛県喜多郡内子町城廻613番地1			
電話番号	0893-44-5963			
FAX番号	0893-44-5964			
HPアドレス	http://			
開設年月日	令和 4 年 2 月 17 日			
建物構造	☐ 木造 ☐ 鉄骨 ☒ 鉄筋 ☐ 平屋 (2) 階建て (1、2) 階部分			
併設事業所の有無	☒ 無 ☐ 有 ()			
ユニット数	2 ユニット		利用定員数	18 人
利用者人数	17 名		(男性 4 人 女性 13 人)	
要介護度	要支援2	名	要介護1	4 名
	要介護3	7 名	要介護4	5 名
職員の勤続年数	1年未満	15 人	1～3年未満	人
	5～10年未満	人	10年以上	人
介護職の取得資格等	介護支援専門員 1 人		介護福祉士 6 人	
	その他 ()			
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	医療法人古川医院			
看取りの体制 (開設時から)	☐ 無 ☒ 有 (看取り人数: 1 人)			

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	31,000 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	1,100 円	朝食:	200 円
	おやつ:	円	夕食:	500 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	日額	450 円	
	理美容代	実費	円	
	おむつ代	実費	円	
			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: 8 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 ()	