

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和6年10月1日現在)

事業所名	グループホーム嶺南														
法人名	株式会社 新風会														
所在地	愛媛県大洲市肱川町山鳥坂241番地1														
電話番号	(0893)34-2808														
FAX番号	(0893)34-2809														
HPアドレス	https://shinpukai.co.jp/														
開設年月日	平成 23 年 4 月 1 日														
建物構造	☒ 木造 ☐ 鉄骨 ☐ 鉄筋 ☐ 平屋 (2) 階建て (1) 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	18 名 (男性 7 人 女性 11 人)														
要介護度	<table><tr><td>要支援2</td><td>1 名</td><td>要介護1</td><td>4 名</td><td>要介護2</td><td>3 名</td></tr><tr><td>要介護3</td><td>4 名</td><td>要介護4</td><td>2 名</td><td>要介護5</td><td>4 名</td></tr></table>			要支援2	1 名	要介護1	4 名	要介護2	3 名	要介護3	4 名	要介護4	2 名	要介護5	4 名
要支援2	1 名	要介護1	4 名	要介護2	3 名										
要介護3	4 名	要介護4	2 名	要介護5	4 名										
職員の勤続年数	<table><tr><td>1年未満</td><td>1 人</td><td>1～3年未満</td><td>人</td><td>3～5年未満</td><td>3 人</td></tr><tr><td>5～10年未満</td><td>3 人</td><td>10年以上</td><td>4 人</td><td colspan="2"></td></tr></table>			1年未満	1 人	1～3年未満	人	3～5年未満	3 人	5～10年未満	3 人	10年以上	4 人		
1年未満	1 人	1～3年未満	人	3～5年未満	3 人										
5～10年未満	3 人	10年以上	4 人												
介護職の取得資格等	介護支援専門員 1 人 介護福祉士 7 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	神南診療所 平成病院 有馬歯科														
看取りの体制 (開設時から)	☐ 無 ☒ 有 (看取り人数: 17 人)														



利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	25,000 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	<table><tr><td>1日当たり</td><td>1,300 円</td><td>朝食:</td><td>300 円</td><td>昼食:</td><td>500 円</td></tr><tr><td>おやつ:</td><td>0 円</td><td>夕食:</td><td>500 円</td><td colspan="2"></td></tr></table>			1日当たり	1,300 円	朝食:	300 円	昼食:	500 円	おやつ:	0 円	夕食:	500 円		
1日当たり	1,300 円	朝食:	300 円	昼食:	500 円										
おやつ:	0 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	<table><tr><td>・水道光熱費</td><td>20,000 円</td></tr><tr><td>・寝具代</td><td>3,000 円</td></tr><tr><td>・理美容代</td><td>実費 円</td></tr><tr><td>・おむつ代</td><td>利用料で請求 円</td></tr></table>			・水道光熱費	20,000 円	・寝具代	3,000 円	・理美容代	実費 円	・おむつ代	利用料で請求 円				
・水道光熱費	20,000 円														
・寝具代	3,000 円														
・理美容代	実費 円														
・おむつ代	利用料で請求 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: 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	☒ 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 ()	