

(別表第1の3)

事業所の概要表

(令和 4 年 1 月 1 日現在)

| | | | | | | |
|----------------|---|-------|---|-----|--------|-----|
| 事業所名 | グループホーム やすらぎの家 | |  | | | |
| 法人名 | 医療法人 浦岡医院 | | | | | |
| 所在地 | 愛媛県大洲市西大洲甲525番地 | | | | | |
| 電話番号 | 0893-24-5855 | | | | | |
| FAX番号 | 0893-24-5855 | | | | | |
| HPアドレス | http:// | | | | | |
| 開設年月日 | 平成 14 年 12 月 1 日 | | | | | |
| 建物構造 | <input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input type="checkbox"/> 鉄筋 <input checked="" type="checkbox"/> 平屋 (1) 階建て (1) 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 6 人 女性 12 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 | 1 名 | 要介護4 | 3 名 | 要介護5 | 4 名 |
| 職員の勤続年数 | 1年未満 | 3 人 | 1~3年未満 | 3 人 | 3~5年未満 | 0 人 |
| | 5~10年未満 | 1 人 | 10年以上 | 9 人 | | |
| 介護職の取得資格等 | 介護支援専門員 2 人 | | 介護福祉士 10 人 | | | |
| | その他 (看護師、准看護師、歯科衛生士、調理師、ヘルパー2級) | | | | | |
| 看護職員の配置 | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 直接雇用 <input checked="" 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 | 浦岡医院 喜多医師会病院 岡本歯科医院 | | | | | |
| 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: 32 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 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 | 1,100 円 (朝食: 140 円 昼食: 400 円) |
| | おやつ: | 160 円 (夕食: 400 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 | ・ 維持管理費 | 11,000 円 |
| | ・ 電話使用料 | 実費 |
| | ・ おむつ代 | 実費 |
| | ・ 理美容代 | 実費 |

| | | |
|-----------------|---|---|
| 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: 2 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(感染対策の為、報告書、葉書を送り助言を頂 |
| | 参加メンバー ※□にチェック | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 自治会・町内会関係者 <input checked="" type="checkbox"/> 近隣の住民 <input checked="" type="checkbox"/> 利用者 <input checked="" type="checkbox"/> 法人外他事業所職員 <input checked="" type="checkbox"/> 家族等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (小学校校長、当日日勤職員) |