

愛媛県グループホームさくら

(別表第1の3)

事業所の概要表

(平成 30年 12月 31日現在)

事業所名	グループホームさくら					
法人名	吉田興産有限会社					
所在地	愛媛県北宇和郡鬼北町大字内深田1067番地2					
電話番号	0895-45-0125					
FAX番号	0895-20-6100					
HPアドレス	http://					
開設年月日	平成 15 年 7 月 1 日					
建物構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input checked="" type="checkbox"/> 鉄筋 <input type="checkbox"/> 平屋 (2) 階建て (1, 2) 階部分					
併設事業所の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (サービス付き高齢者住宅 通所介護事業所)					
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 4 人 女性 14 人)					
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	3 名	要介護2	5 名
	要介護3	1 名	要介護4	5 名	要介護5	4 名
職員の勤続年数	1年未満	人	1~3年未満	1 人	3~5年未満	3 人
	5~10年未満	4 人	10年以上	7 人		
介護職の取得資格等	介護支援専門員 2 人		介護福祉士 2 人			
	その他 ()					
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	鬼北町立北宇和病院・社会福祉法人旭川荘南愛媛病院・宇都宮内科胃腸科・医療法人岡宮眼科					
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: 2 人)					

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	27,000 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 checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
食材料費	1日当たり	1,000 円 (朝食: 300 円 昼食: 350 円)
	おやつ:	0 円 (夕食: 350 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	12,000 円
	日常生活費	3,000 円
		円
		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: 4 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 checked="" type="checkbox"/> 市町担当者 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 利用者 <input type="checkbox"/> 法人外他事業所職員 <input type="checkbox"/> 家族等 <input type="checkbox"/> その他 ()