

有料老人ホーム現況調査票【R3.7.1現在】

ホーム名	地域密着型特定施設施設入居者生活介護陽だまり			TEL	0973-28-6140					
所在地	大分県日田市大字渡里1017-3			FAX	0973-28-6150					
ホームページ										
施設類型	介護付		開設年月日	26 年 5 月 1 日						
開設者	法人名	社会福祉法人慈愛会			TEL	0973-28-6140				
	所在地	大分県日田市大字渡里1017-3			FAX	0973-28-6150				
入居定員	29 人			入居時要件						
入居者数	総数	性別	男性 5 人		女性 19 人					
			年齢別		60歳未満 0 人		60-69歳 0 人		70-79歳 1 人	
	24 人	内訳	80-89歳 11 人		90-99歳 12 人		100歳以上 人			
			介護度別		自立 0 人		要支援1 0 人		要支援2 0 人	
			要介護1 5 人		要介護2 7 人		要介護3 5 人			
要介護4 6 人		要介護5 1 人								
料金	前払金	0 円								
	敷金	0 円 (家賃相当額の ヶ月分)								
	家賃相当額	38,000 円 ~ 43,000 円								
	管理費	16,000 円 ~ 円								
	食費(30日の場合)	41,760 円 朝食 292 円 昼食 500 円 夕食 600 円								
	光熱 費	10,000 円 内容								
	送迎 費	円 内容 1回につき(往復1000円)								
	費	円 内容								
居室	個室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
	1 人部屋	13.19 m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
	1 人部屋	14.11 m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
従業者数	実人数	常勤		非常勤		実人数合計	同一法人内の介護保険事業所との兼務者の有無			
	専従	非専従	専従	非専従						
	施設長	1								
	介護職員	5		21						
	看護職員	1		3						
	機能訓練指導員			1						
	生活相談員	1								
計画作成担当者	1									
夜間時間帯の職員数	1930 時~ 8:30 時に ( 介護 ) 職員 ( 2 ) 名配置									
サービスの内容	入浴、排せつ又は食事の介護			自ら実施						
	食事の提供			自ら実施						
	洗濯、掃除等の家事の供与			自ら実施						
	健康管理の供与			自ら実施						
	安否確認又は状況把握サービス			自ら実施						
生活相談サービス			自ら実施							

# 有料老人ホーム現況調査票【R3.7.1現在】

有料老人ホーム開設 法人と同一法人が実 施する介護保険サー ビス事業所 （有料老人ホーム職 員が兼務する事業所 のみで可）	事業所名		サービス種別	
	所在地			
	事業所名		サービス種別	
	所在地			
	事業所名		サービス種別	
	所在地			
	事業所名		サービス種別	
	所在地			
	事業所名		サービス種別	
	所在地			
	事業所名		サービス種別	
	所在地			
	事業所名		サービス種別	
	所在地			
	事業所名		サービス種別	
	所在地			
防火安全対策	消防法施行令上の区分	施行令別表第一（6）項口		
	自動火災報知設備	有	火災通報装置	有
	スプリンクラー設備	有	消火器具	有
	直近の消防用設備の点検日	R3年4月27日	直近の避難訓練実施日	R2年10月29日