

有料老人ホーム現況調査票【R3.7.1現在】

|           |                |   |             |                      |                   |                |                       |                |   |  |
|-----------|----------------|---|-------------|----------------------|-------------------|----------------|-----------------------|----------------|---|--|
| ホーム名      |                | 介護付有料老人ホーム ケアビレッジ朋友   |             |                      |                   | TEL            | 0973-27-6322          |                |   |  |
| 所在地       |                | 大分県日田市城町1丁目 3-19  |             |                      |                   | FAX            | 0973-27-6422          |                |   |  |
| ホームページ    |                | <a href="http://www.houyou-hita.jp/">http://www.houyou-hita.jp/</a> |             |                      |                   |                |                       |                |   |  |
| 施設類型      |                | 介護付   |             | 開設年月日                | 平成 20 年 12 月 16 日 |                |                       |                |   |  |
| 開設者       | 法人名            | 有限会社 ケアサービス朋友   |             |                      |                   | TEL            | 0973-27-6322          |                |   |  |
|           | 所在地            | 大分県日田市城町1丁目 3-19  |             |                      |                   | FAX            | 0973-27-6422          |                |   |  |
| 入居定員      |                | 29 人  |             | 入居時要件                |                   | 要介護            |                       |                |   |  |
| 入居者数      | 総数             | 内訳  | 性別          | 男性 12 人              |                   | 女性 17 人        |                       |                |   |  |
|           |                |   | 年齢別         | 60歳未満 0 人            | 60-69歳 0 人        | 70-79歳 3 人     |                       |                |   |  |
|           | 29 人           | 介護度別  | 80-89歳 13 人 | 90-99歳 12 人          | 100歳以上 1 人        |                |                       |                |   |  |
|           |                |   | 自立 0 人      | 要支援1 0 人             | 要支援2 0 人          |                |                       |                |   |  |
|           |                |   | 要介護1 10 人   | 要介護2 7 人             | 要介護3 3 人          |                |                       |                |   |  |
|           |                |   | 要介護4 8 人    | 要介護5 1 人             |                   |                |                       |                |   |  |
| 料金        | 前払金            | 無 円   |             |                      |                   |                |                       |                |   |  |
|           | 敷金             | 100,000 円 (家賃相当額の 2.8~3.8 ヶ月分)                                      |             |                      |                   |                |                       |                |   |  |
|           | 家賃相当額          | 39,000 円 ~ 39,000 円   |             |                      |                   |                |                       |                |   |  |
|           | 管理費            | 11,000 円 ~ 11,000 円 (税10%含)   |             |                      |                   |                |                       |                |   |  |
|           | 食費(30日の場合)     | 45,360円(税8%含) 朝食 324 円 昼食 594 円 夕食 594 円                            |             |                      |                   |                |                       |                |   |  |
|           | 光熱 費           | 11,000円(税10%含)  |             | 内容                   |                   |                |                       |                |   |  |
|           | 費              | 円   | 内容          |                      |                   |                |                       |                |   |  |
|           | 費              | 円   | 内容          |                      |                   |                |                       |                |   |  |
|           | 費              | 円   | 内容          |                      |                   |                |                       |                |   |  |
| 居室        | 個室             | 11.04 m <sup>2</sup>  | 26 室        | 13.24 m <sup>2</sup> | 3 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 |  |
|           | 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           |                      |                   | 1              | 無                     |                |   |  |
|           | 介護職員           | 8   | 3           | 5                    |                   | 16             | 無                     |                |   |  |
|           | 看護職員           |   | 3           |                      |                   | 3              | 無                     |                |   |  |
|           | 機能訓練指導員        |   | 1           |                      |                   | 1              | 無                     |                |   |  |
|           | 生活相談員          |   | 1           |                      |                   | 1              | 無                     |                |   |  |
|           | 計画作成担当者        |   | 1           |                      |                   | 1              | 無                     |                |   |  |
| 夜間時間帯の職員数 |                | 19:30 時~ 7:30 時に (介護・看護) 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   |   | 委託          |                      |                   |                |                       |                |   |  |
|           | 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<br>法人と同一法人が実<br>施する介護保険サー<br>ビス事業所<br>(有料老人ホーム職<br>員が兼務する事業所<br>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          |             |            |          |
| 防火安全対策  | 事業所名         |             | サービス種別     |          |
|   | 消防法施行令上の区分   | 施行例別表第一(6)項 |            |          |
|   | 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・7・26     | 直近の避難訓練実施日 | R2・12・22 |