

有料老人ホーム現況調査票【R4.7.1 現在】

|           |   |                                     |                       |                  |                  |              |                       |
|-----------|---|-------------------------------------|-----------------------|------------------|------------------|--------------|-----------------------|
| ホーム名      | はびね別府流川   |                                     |                       | TEL              | 0977-22-0108     |              |                       |
| 所在地       | 別府市秋葉町9番18号   |                                     |                       | FAX              | 0977-22-0183     |              |                       |
| ホームページ    | <a href="http://www.greenlife-inc.co.jp/facility/happine-beppunagarekawa">http://www.greenlife-inc.co.jp/facility/happine-beppunagarekawa</a> |                                     |                       |                  |                  |              |                       |
| 施設類型      | 介護付   |                                     | 開設年月日                 | 平成 25 年 5 月 1 日  |                  |              |                       |
| 開設者       | 法人名   | グリーンライフ株式会社                         |                       |                  | TEL              | 06-6369-0121 |                       |
|           | 所在地   | 大阪府吹田市春日三丁目20番8号                    |                       |                  | FAX              | 06-6369-0163 |                       |
| 入居定員      | 45 人  |                                     |                       | 入居時要件            | 要介護・要支援          |              |                       |
| 入居者数      | 総数  | 内訳                                  | 性別                    | 男性 7 人           |                  | 女性 38 人      |                       |
|           |   |                                     | 年齢別                   | 60歳未満 0 人        | 60-69歳 0 人       | 70-79歳 4 人   |                       |
|           | 45 人  | 介護度別                                | 80-89歳 14 人           | 90-99歳 25 人      | 100歳以上 2 人       |              |                       |
|           |   |                                     | 自立 0 人                | 要支援1 2 人         | 要支援2 2 人         |              |                       |
|           |   |                                     | 要介護1 7 人              | 要介護2 7 人         | 要介護3 8 人         |              |                       |
|           |   |                                     | 要介護4 15 人             | 要介護5 4 人         |                  |              |                       |
| 料金        | 前払金   | 0 円                                 |                       |                  |                  |              |                       |
|           | 敷金  | 20万～24万 円 (家賃相当額の 2 ヶ月分)            |                       |                  |                  |              |                       |
|           | 家賃相当額   | 106,000 円 ～ 124,000 円               |                       |                  |                  |              |                       |
|           | 管理費   | 27,500 円 ～ 27,500 円                 |                       |                  |                  |              |                       |
|           | 食費(30日の場合)  | 56,040 円 朝食 410 円 昼食 702 円 夕食 756 円 |                       |                  |                  |              |                       |
|           | 費   | 円                                   | 内容                    |                  |                  |              |                       |
|           | 費   | 円                                   | 内容                    |                  |                  |              |                       |
|           | 費   | 円                                   | 内容                    |                  |                  |              |                       |
| 居室        | 個室  | 18 m <sup>2</sup> 36 室              | 24 m <sup>2</sup> 9 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                     |                  |                  | 0.5          |                       |
|           | 介護職員  | 15                                  | 1                     | 2                |                  | 16.6         |                       |
|           | 看護職員  | 2                                   | 1                     |                  |                  | 2.5          |                       |
|           | 機能訓練指導員   | 1                                   |                       |                  |                  | 1            |                       |
|           | 生活相談員   |                                     | 2                     |                  |                  | 1            |                       |
| 計画作成担当者   |   | 1                                   |                       |                  | 0.5              |              |                       |
| 夜間時間帯の職員数 | 19 時～ 6:30 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   |                                     | 委託                    |                  |                  |              |                       |
|           | 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【R4.7.1 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    |            |              |        |   |
|   | 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  |        | R4.6.29    | 直近の避難訓練実施日   | 6月22日  |   |