

有料老人ホーム現況調査票【R6.7.1現在】

ホーム名		住宅型有料老人ホーム サンライフ・オリーブ高田西館				TEL	0978-23-0555			
所在地		大分県 豊後高田市 新地1155番地				FAX	0978-23-0556			
ホームページ		URL <a href="http://www.olive-care.com/">http://www.olive-care.com/</a>								
施設類型		住宅型		開設年月日	平成 21 年 8 月 1 日					
開設者	法人名	(株)日豊ケアサービス				TEL	0978-22-2934			
	所在地	大分県 豊後高田市 新地1157番地				FAX	0978-22-2960			
入居定員		30 人		入居時要件		要介護・要支援・自立				
入居者数	総数		内訳	性別	男性 4 人		女性 11 人			
				年齢別	60歳未満 0 人		60-69歳 0 人		70-79歳 2 人	
	15 人		介護度別	80-89歳 5 人		90-99歳 7 人		100歳以上 1 人		
				自立 2 人		要支援1 0 人		要支援2 2 人		
				要介護1 7 人		要介護2 2 人		要介護3 1 人		
			要介護4 1 人		要介護5 0 人					
料金	前払金	無し 円								
	敷金	無し 円		(家賃相当額の 月分)						
	家賃相当額	1ヵ月36,000 円		円						
	管理費	27,500 (税込) 円		円						
	食費(30日の場合)	58,320(税込) 円		朝食648(税込) 円		昼食648(税込) 円		夕食648(税込) 円		
	費	円		内容						
	費	円		内容						
	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	24.0 m <sup>2</sup> 30 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			有			
	介護職員			4			有			
	看護職員									
	機能訓練指導員									
	生活相談員									
計画作成担当者										
夜間時間帯の職員数		16 時～ 9 時に ( 介護員 ) 職員 ( 1 ) 名配置								
サービスの内容	入浴、排せつ又は食事の介護		なし							
	食事の提供		自ら実施							
	洗濯、掃除等の家事の供与		なし							
	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							
有料老人ホーム開設 法人と同一法人が実 施する介護保険サ-	事業所名	訪問介護事業所 オリーブ高田				サービス種別	訪問介護			
	所在地	大分県 豊後高田市 新地1157番地								
	事業所名					サービス種別				
	所在地									
	事業所名					サービス種別				

有料老人ホーム現況調査票【R6.7.1現在】

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)	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		R5 12/6	直近の避難訓練実施日	R6 3/13

住宅型 要介護 入居一時金が約20万円程度 月々の利用料が1万円程度 有

介護付 要介護・要支援 入居一時金が約20万円程度 月々の利用料が1万円程度 無

サ高住 要介護・要支援・自立

健康型 要支援・自立

自立















