

有料老人ホーム現況調査票【R7.7.1 現在】

ホーム名	シルバーリビング翔				TEL	0973-27-6676	
所在地	日田市北友田1丁目1424-2				FAX	0973-28-7715	
ホームページ	なし						
施設類型	住宅型		開設年月日	30 年 6 月 1 日			
開設者	法人名	(有)エルアイピー			TEL	0973-27-6676	
	所在地	日田市北友田1丁目1424-2			FAX	0973-28-7715	
入居定員	25 人		入居時要件	要介護			
入居者数	総数	内訳	性別	男性 6 人		女性 19 人	
			年齢別	60歳未満 人	60-69歳 人	70-79歳 5 人	
	25 人	介護度別	80-89歳 6 人	90-99歳 13 人	100歳以上 1 人		
			自立 人	要支援1 人	要支援2 人		
			要介護1 2 人	要介護2 5 人	要介護3 3 人		
料金	前払金	円					
	敷金	円		(家賃相当額の ヶ月分)			
	家賃相当額	22,000 円 ~		28,000 円			
	管理費	30,000 円 ~		30,000 円			
	食費(30日の場合)	46,500 円		朝食 400 円	昼食 550 円	夕食 600 円	
	水光熱 費	10,200 円		内容	居室、共有部分の電気代、水道代、冷暖房費として		
	洗濯代行 費	600 円		内容	洗濯代として 600円/1回		
	費	円		内容			
居室	個室	8.12 m ²	11 室	m ²	室	m ²	室
	2 人部屋	12.96 m ²	7 室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	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		7	7	有
	介護職員				5	5	有
	看護職員						有
	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	17:30 時 ~ 7:30 時に (介護又は看護) 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	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					
有料老人ホーム開設 法人と同一法人が実施する介護保険サ-	事業所名	デイサービス翔			サービス種別	通所介護	
	所在地	日田市北友田1丁目1424-2					
	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【R7.7.1 現在】

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）	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		R7.7.14	直近の避難訓練実施日	R7.4.21