

有料老人ホーム現況調査票【R7.7.1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 http://www.olive-care.com/ | | | | | | | | |
| 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 | 9 人 | | |
| | | | 年齢別 | 60歳未満 | 0 人 | 60-69歳 | 0 人 | 70-79歳 | 3 人 |
| | 13 人 | 介護度別 | | 80-89歳 | 4 人 | 90-99歳 | 6 人 | 100歳以上 | 0 人 |
| | | | | 自立 | 1 人 | 要支援1 | 2 人 | 要支援2 | 2 人 |
| | | | | 要介護1 | 5 人 | 要介護2 | 3 人 | 要介護3 | 0 人 |
| | | 要介護4 | 0 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 ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | | |
| | 1 人部屋 | 24.0 m ² | 30 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 | | | 有 | | |
| | 介護職員 | | | 5 | | | 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【R7.7.1現在】

| | | | | |
|---|--------|------------|--------------|---------|
| 施設に設置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 | | R5 12/6 | 直近の避難訓練実施日 | R7 9/11 |

住宅型 要介護 介護付・要介護 介護付・要介護 有

介護付 介護付・要介護 介護付・要介護 無

サ高住 介護付・要介護・自立

健康型 要介護・自立

自立













