

有料老人ホーム現況調査票【R7.7.1 現在】

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|----------------|---|------|-------------|---------------------|----------------|-----------------------|------------|--|----------------|-------|---|--|
| ホーム名 | | グループリビングやすらぎ | | | | TEL | 097-583-3777 | | | | | | |
| 所在地 | | 由布市挾間町古野625番地1 | | | | FAX | 097-583-3779 | | | | | | |
| ホームページ | | https://www.goto-kikaku.net | | | | | | | | | | | |
| 施設類型 | | 住宅型 | | 開設年月日 | 平成 25 年 8 月 12 日 | | | | | | | | |
| 開設者 | 法人名 | 有限会社 後藤企画 | | | | TEL | 097-594-0009 | | | | | | |
| | 所在地 | 由布市挾間町古野625番地1 | | | | FAX | 097-594-0039 | | | | | | |
| 入居定員 | | 28 人 | | 入居時要件 | | 要介護 | | | | | | | |
| 入居者数 | 総数 | 内訳 | 性別 | 男性 4 人 | | 女性 23 人 | | | | | | | |
| | | | 年齢別 | 60歳未満 0 人 | | 60-69歳 0 人 | | 70-79歳 4 人 | | | | | |
| | | | | 80-89歳 14 人 | | 90-99歳 9 人 | | 100歳以上 0 人 | | | | | |
| | | | 介護度別 | 自立 0 人 | | 要支援1 0 人 | | 要支援2 0 人 | | | | | |
| | | | | 要介護1 2 人 | | 要介護2 2 人 | | 要介護3 6 人 | | | | | |
| 27 人 | | | | | | | | | | | | | |
| 料金 | 前払金 | 円 | | | | | | | | | | | |
| | 敷金 | 円 | | (家賃相当額の 月分) | | | | | | | | | |
| | 家賃相当額 | 25,000 円 | | ～ | | 30,000 円 | | | | | | | |
| | 管理費 | 12,000 円 | | ～ | | 12,000 円 | | | | | | | |
| | 食費(30日の場合) | 45,000 円 | | 朝食 | 300 円 | | 昼食 | 600 円 | | 夕食 | 600 円 | | |
| | 外出支援 費 | 500～3000 円 | | 内容 | 医療機関等への通院介助・付き添いなど。 | | | | | | | | |
| | 私物洗濯 費 | 3,000 円 | | 内容 | 水洗いできるものに限りです。 | | | | | | | | |
| | 費 | 円 | | 内容 | | | | | | | | | |
| 居室 | 個室 | 10 m ² | | 6 室 | | m ² | | 室 | | m ² | | 室 | |
| | 2 人部屋 | 13 m ² | | 11 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 | | 1 | 有 | | | | | | |
| | 介護職員 | | | 9 | | 9 | 有 | | | | | | |
| | 看護職員 | | | 5 | | 5 | 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 時～ 9 時に | | (介護) | | 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 | デイサービスセンターやすらぎ | | | | サービス種別 | 通所介護 | | | | | | |
| | 所在地 | 由布市挾間町古野625番地1 | | | | | | | | | | | |
| | 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）項ハ | |
| 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 | | R7.6.3 | 直近の避難訓練実施日 | R7.6.3 |