

有料老人ホーム現況調査票【R7.7.1 現在】

| | | | | | | | | | |
|----------------------------------|---|-------------------|-------|-------------------|--------------|----------------|-----------------------|----------------|-----|
| ホーム名 | サービス付き高齢者向け住宅 さるびあ | | | TEL | 0978-82-1117 | | | | |
| 所在地 | 大分県国東市国見町伊美1977番地1, 2 | | | FAX | | | | | |
| ホームページ | https://nihoukai-kunimi.com/ | | | | | | | | |
| 施設類型 | サ高住 | | 開設年月日 | 平成 22 年 9 月 22 日 | | | | | |
| 開設者 | 法人名 | 医療法人二豊会 国見病院 | | | TEL | 0978-82-1251 | | | |
| | 所在地 | 大分県国東市国見町伊美1968番地 | | | FAX | 0978-82-0302 | | | |
| 入居定員 | 10 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 8 人 | | 女性 人 | | | |
| | | | 年齢別 | 60歳未満 | 人 | 60-69歳 | 2 人 | 70-79歳 | 2 人 |
| | | | | 80-89歳 | 3 人 | 90-99歳 | 1 人 | 100歳以上 | 人 |
| | | | 介護度別 | 自立 | 4 人 | 要支援1 | 2 人 | 要支援2 | 1 人 |
| | | | | 要介護1 | 1 人 | 要介護2 | 人 | 要介護3 | 人 |
| | | | | 要介護4 | 人 | 要介護5 | 人 | | |
| 料金 | 前払金 | 円 | | | | | | | |
| | 敷金 | 円 | | (家賃相当額の ヶ月分) | | | | | |
| | 家賃相当額 | 29,600 円 | | ～ | | 円 | | | |
| | 管理費 | 円 | | ～ | | 円 | | | |
| | 食費(30日の場合) | 35,400 円 | 朝食 | 360 円 | 昼食 | 360 円 | 夕食 | 460 円 | |
| | 共益 費 | 21,000 円 | 内容 | | | | | | |
| | 費 | 円 | 内容 | | | | | | |
| | 費 | 円 | 内容 | | | | | | |
| | 費 | 円 | 内容 | | | | | | |
| 居室 | 個室 | 19 m ² | 1 室 | 18 m ² | 9 室 | m ² | 室 | m ² | 室 |
| | 人部屋 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 |
| | 人部屋 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 |
| | 人部屋 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 |
| | 人部屋 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 |
| | 人部屋 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 |
| | 人部屋 | m ² | 室 | 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 | | | 5 | | 無 | | |
| | 介護職員 | | | | | | 無 | | |
| | 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 | 17 時～ 8 時に (夜警) 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ービス事業所 | 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 | | | |

有料老人ホーム現況調査票【R7.7.1 現在】

| | | | | |
|--|--------|------------|--------------|---------|
| 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 | | R7.2.27 | 直近の避難訓練実施日 | R7.6.11 |