

有料老人ホーム現況調査票【様式1】

ホーム名	有料老人ホーム あいこ			TEL	097-592-6464			
所在地	大分県大分市大在中央2丁目8番11号			FAX	097-592-6668			
ホームページ								
施設類型	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型		<input type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	平成 20 年 8 月 17 日			
開設者	法人名	たけのこ株式会社			TEL	097-592-6464		
	所在地	大分市大在中央2丁目8番11号			FAX	097-592-6668		
入居定員	9 人		入居時要件	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> 要支援・自立				
入居者数	総数	9 人	内訳	性別	男性 6 人	女性 3 人		
				年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 3 人	70-79歳 4 人	
					80-89歳 1 人	90-99歳 1 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 3 人	要介護2 3 人	要介護3 1 人		
				要介護4 1 人	要介護5 1 人			
料金	一時金	円		入居一時金は権利金である ・ 入居一時金は権利金でない				
	敷金	円		(家賃相当額の 月分)				
	家賃相当額	円		～	25,000 円			
	管理費	円		～	10,000 円			
	食費(30日の場合)	45,000 円	朝食 300 円	昼食 500 円	夕食 700 円			
	リネン管理・洗濯 費	3,000 円	内容 リネン交換・洗濯全般					
	服薬管理 費	1,000 円	内容 クスリ管理・服薬全般					
	電気 費	3,000 円	内容 固定					
		円	内容					
居室	個室	9.3 m ²	9 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	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	介護職員	1		6	7	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	看護職員		1	1	2	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
						<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
夜間時間帯の職員数	17 時～ 9 時に (介護) 職員 (1) 名配置							
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	認知症対応型デイサービス佐尉郷の驛		サービス種別	介護予防認知症対応型通所介護			
	所在地	大分市大在中央2丁目8番11号		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input type="checkbox"/> その他			
	事業所名	小規模型デイサービス佐尉郷の驛		サービス種別	地域密着型通所介護			
	所在地	大分市大在中央2丁目8番11号		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input type="checkbox"/> その他			
	事業所名	グループホーム佐尉郷の驛		サービス種別	介護予防認知症対応型共同生活介護			
	所在地	大分市大在中央2丁目8番11号		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input type="checkbox"/> その他			
	事業所名			サービス種別				
	所在地			形態	併設 ・ その他			
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 <input type="checkbox"/> ・ 施行令別表第一(6)項 <input checked="" type="checkbox"/> 八						
	自動火災報知設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		火災通報装置	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無			
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		消火器具	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無			
	直近の消防用設備の点検日	令和2年2月15日		直近の避難訓練実施日	令和2年4月15日			