

有料老人ホーム現況調査票【様式1】

この調査票には、令和5年7月1日現在の状況を記載してください。
 調査票の内容は、提出いただく重要事項説明書（R5.7.1現在）等の内容と整合性をとってください。
 ※当該資料は情報開示用資料です。あらかじめご了承ください。

ホーム名		有料老人ホームしらかば				TEL	097-556-6100				
所在地		大分市高松東1丁目4-11				FAX	097-556-6101				
ホームページ		http://care-net.biz/44/shirakaba/									
施設類型		<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型		・ <input type="checkbox"/> 介護付		開設年月日		2012年 1月 4日			
開設者	法人名	株式会社 白樺				TEL	097-556-6100				
	所在地	大分市高松東1丁目4-11				FAX	097-556-6101				
入居定員		19人		入居時要件		<input checked="" type="checkbox"/> 要介護・要支援・自立					
入居者数	総数	内訳	性別	男性 1人	女性 17人						
			年齢別	60歳未満 0人	60-69歳 1人	70-79歳 4人					
	18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 5人	要介護2 2人	要介護3 2人						
			要介護4 6人	要介護5 3人							
料金	一時金	0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	0円		(家賃相当額の		ヶ月分)					
	家賃相当額	29,000円		～		36,000円					
	管理費	24,000円		～		24,000円					
	食費(30日の場合)	30,000円		朝食	6,000円		昼食	15,000円		夕食	9,000円
	水道・光熱費	4,000円		内容							
	健康管理費	6,000円		内容		看護師による健康管理・服薬管理					
	費	円		内容							
居室	個室	12.16㎡	1室	13.38㎡	10室	㎡	室	㎡	室		
	2人部屋	14.71㎡	2室	16.15㎡	2室	㎡	室	㎡	室		
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室		
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	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	0	0	1	0	1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無		
	介護職員	0	0	12	1	13	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無		
	看護職員	0	0	4	0	4	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無		
	介護補助員	0	0	2	0	2	<input type="checkbox"/> 有	・	<input checked="" type="checkbox"/> 無		
調理師	1	0	3	0	4	<input type="checkbox"/> 有	・	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
夜間時間帯の職員数		16.5時～9.5時に		(介護)		職員		(1～2) 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	デイサービスセンターしらかば			サービス種別						
	所在地	大分市高松東1丁目4-7			形態		併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他				
	事業所名	訪問介護ステーションしらかば			サービス種別						
	所在地	大分市高松東1丁目4-11			形態		<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ その他				
	事業所名				サービス種別						
	所在地				形態		併設 ・ 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		<input checked="" type="checkbox"/> 施行令別表第一(6)項I				・ <input checked="" type="checkbox"/> 施行令別表第一(6)項II				
	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		R5.5.24		直近の避難訓練実施日		R5.3.24				