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 シルバーホームくじら 春日支持									TEL		097-538-1009				
所在地						FA	λX	(097-538-1019									
ホー	-ムペー	-ジ																
施設類型			(Î	住宅製		介護付	護付開設年			20		013		年	4	月	1	В
開設	法人名			-	フード・マ	-ド・マイスター				TEL			097-556-0992				2	
者 所在地					[†]	大分市南津	分市南津留203-2				FAX			097-556-3539				
	居定員	ĺ				44-04	Т	28			居時要	_		要介護文要支援			▶ 自立	
入居者		\$	総数			性別	男性 60歳未満		4	人	女性 60-69歳		23	人	70-	70告	3	1
		ī	心女人	心女人		年齡別		80-89歳		人	90-99歳				70-79歳 100歳以上		<u> </u>	人人
	n+ ^				内 訳		_	自立		人	要支			人	•			人
数			27	人		介護度別		要介護1		人	要介護2		7 人		要介護3		5	人
						0 円		要介護4		8 人		護5	4	- 1	大 中央は歩利		今でない	
料金		一時金 敷金				入居一時金は権利金で (家賃相当額の				<u> </u>			居一時金は権利金でない 分)					
	家賃相当額		額			0 25,000						30,000						
	管	管理費				10,000	円						円					
	食費(30日の場合)			42,000			朝食	_		円	昼食			円	夕食			円
	費					10,000												
			費弗	399 円 内容 使用料別途 2,200 円 内容 カーテン、								<u></u> 寝具リース						
			費	3,000								(文六 ノ) へ						
居室	個室		<i></i>	13.05 m²		24 室				室		m²		室 m ^²		m²	室	
	2 人部		湿 18.27		m ^²	1 2 室		m [*] m [*]		室		m ^²		室 m ^d			室	
	人音			m²		室		m²		室	m²		室		m²		室	
	人音				m²	室	m²			室	m² ²		室		m² ²		室	
	人部屋 人部屋			m [*] m [*]		室室		m [†] m [†]		室室	m [†] m [†]		室室室		m [†] m [†]		<u>室</u> 室	
従業者数					常勤			非常						<u> </u>			主主	
	美	人数	Į.	専従		非専従	电	専従		非専従		合計			の兼務者の有			(///
	施設長			1				4.0						(有)		•		#
		介護職員 看護職員				4	_	10						<u> </u>	<u> </u>			#
	自張柳貝		₹			1	1						有有		•			₩ ₩
													有有		•			##.
																		#
夜間時間帯の職員			員数	時~			時に ()	職員()名配置			
有料老人ホーム 法人と同一法人 施する介護保険 ビス事業所				事業所名			デイサービスセンターくじら				サービス種別		デイサーと				- /:l	
				所在地			大分市中春日町					形態				:		の他
				事業所名 所在地			訪問介護ステ 大分市南津留					サービス和形態				(記)		7/Hz
														()/10>			その他うり項ハ	
				自動火災報知設備			施行令別表第一(6)				火災通報装置							
β	方火安全	è対領	ŧ	スプリンクラー設備			有 無				消火器具			有 • 無				
					直近の消防用設備の点			9				直近の避難訓練						
					.,5,7,01			,,,,,,,,,	_	^					0,310			