

有料老人ホーム現況調査票【様式1】

ホーム名	めいわの里 福寿			TEL	097-552-2001		
所在地	大分県大分市花津留1-11-15			FAX	097-552-2002		
ホームページ	http://www.meiwa-hp.jp/						
施設類型	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	<input type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	2020		年	10月1日
開設者	法人名	医療法人ライフサポート			TEL	097-573-1000	
	所在地	大分県大分市明野北1-2-17			FAX	097-573-1163	
入居定員	33人		入居時要件	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護・要支援・自立			
入居者数	総数	30人	内訳	性別	男性 7人	女性 23人	
				年齢別	60歳未満 0人	60-69歳 0人	70-79歳 2人
	介護度別	自立 0人	要支援1 1人	要支援2 1人	要介護1 7人	要介護2 6人	要介護3 8人
		要介護4 6人	要介護5 1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	55,000円		～	円		
	管理費	30,000円		～	円		
	食費(30日の場合)	54,750円	朝食 475円	昼食 659円	夕食 691円		
居室	個室	18㎡	33室	㎡	室	㎡	室
	人部屋	㎡	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	1				1	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無
	介護職員		12			12	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無
	看護職員	1	2			3	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無
	生活相談員	1				1	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無
機能訓練指導員						<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	
事務員	1				1	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	
夜間時間帯の職員数	21時～7時に(介護福祉士等)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	ヘルパーステーションめいわ		サービス種別	訪問介護		
	所在地	大分市花津留1-11-15		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設・その他		
	事業所名	デイサービスセンターめいわ		サービス種別	通所介護		
	所在地	大分市花津留1-11-15		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設・その他		
	事業所名	介護老人保健施設 老健めいわ		サービス種別	介護老人保健施設		
	所在地	大分市明野北1-2-16		形態	併設・その他		
	事業所名	めいわ在宅サービスセンター		サービス種別	居宅介護支援		
	所在地	大分市明野北4-1-1旧山本ビル3F		形態	併設・その他		
	事業所名	明和記念病院通所リハビリテーション		サービス種別	通所リハビリ		
	所在地	大分市明野北1-2-17		形態	併設・その他		
	事業所名	明和記念病院訪問リハビリテーション		サービス種別	訪問リハビリ		
	所在地	大分市明野北1-2-17		形態	併設・その他		
	事業所名	訪問看護ステーションめいわ		サービス種別	訪問看護		
	所在地	大分市明野北4-1-1旧山本ビル3F		形態	併設・その他		
事業所名	めいわ訪問看護リハビリステーション種田		サービス種別	訪問看護			
所在地	大分市上京方567・87日生第5マンション101		形態	併設・その他			
事業所名	めいわ訪問入浴サービスセンター		サービス種別	訪問入浴			
所在地	大分市明野北1-2-16		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D		施行令別表第一(6)項A			
	自動火災報知設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無		火災通報装置	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無		
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無		消火器具	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無		
	直近の消防用設備の点検日	2024/4/9		直近の避難訓練実施日	2024/3/15		