

有料老人ホーム現況調査票【様式1】

この調査票には、令和6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（R6.7.1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 | | さわやか荘有料老人ホーム | | | | TEL | 097-594-0717 | | | | | |
| 所在地 | | 大分市大字鶴崎2183番地の1 | | | | FAX | 097-594-7100 | | | | | |
| ホームページ | | | | | | | | | | | | |
| 施設類型 | | 住宅型 | | ・ 介護付 | | 開設年月日 | | 平成 21 年 6 月 11 日 | | | | |
| 開設者 | 法人名 | 社会福祉法人 西浜会 | | | | TEL | 097-521-0555 | | | | | |
| | 所在地 | 大分市大字鶴崎2189番地 | | | | FAX | 097-521-1551 | | | | | |
| 入居定員 | | 9 | | 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 | 3 | 人 | 女性 | 3 | 人 | | | |
| | | | 年齢別 | 60歳未満 | 人 | 60-69歳 | 人 | 70-79歳 | 人 | | | |
| | 介護度別 | 80-89歳 | 5 | 人 | 90-99歳 | 1 | 人 | 100歳以上 | 人 | | | |
| | | 自立 | 人 | 要支援1 | 人 | 要支援2 | 人 | | | | | |
| | | 要介護1 | 1 | 人 | 要介護2 | 1 | 人 | 要介護3 | 2 | 人 | | |
| 6 | 人 | 要介護4 | 1 | 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 | 28,500 円 | | ～ | | 28,500 円 | | | | | | |
| | 管理費 | 25,500 円 | | ～ | | 25,500 円 | | | | | | |
| | 食費(30日の場合) | 36,480 | 円 | 朝食 | 272 | 円 | 昼食 | 472 | 円 | 夕食 | 472 | 円 |
| | 費 | 1,595 円 | | 内容 | | | リネン貸出費用 | | | | | |
| | 費 | | | 内容 | | | | | | | | |
| | 費 | | | 内容 | | | | | | | | |
| 居室 | 個室 | 10 | 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 | | | |
| 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 | | 有 | ・ | 無 | | | |
| | 施設長 | 1 | | | | 1 | 有 | ・ | 無 | | | |
| | 介護職員 | | | 5 | 1 | 6 | 有 | ・ | 無 | | | |
| | 看護職員 | | | | | | 有 | ・ | 無 | | | |
| 夜間時間帯の職員数 | 18 時～ 7 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 | さわやか荘デイサービスセンター | | | | サービス種別 | 通所介護 | | | | | |
| | 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 | | | | | |
| | 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 | | 施行令別表第一(6)項 <input type="checkbox"/> ・ 施行令別表第一(6)項 <u>ハ</u> | | | | | | | | | |
| | 自動火災報知設備 | (有) ・ 無 | | 火災通報装置 | | (有) ・ 無 | | | | | | |
| | 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検日 | 令和6年5月 | | 直近の避難訓練実施日 | | 令和6年5月 | | | | | | |