

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		有料老人ホームしらかば2号館				TEL	097-556-6100		
所在地		大分市高松東1丁目4番7号				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		2014 年 11 月 16 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番11号				FAX	097-556-6101		
入居定員		8 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 2 人	女性 6 人				
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 2 人			
		80-89歳 4 人	90-99歳 2 人	100歳以上 0 人					
	8 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 2 人	要介護2 0 人	要介護3 2 人				
			要介護4 1 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		～	29,000 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	m ²	室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	2 人部屋	18 m ²	4 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				
	施設長	0	0	1	0	1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	介護職員	0	0	11	0	11	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	看護職員	0	0	3	0	3	<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	
夜間時間帯の職員数	16.5 時～ 9.5 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	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番7号			形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input 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番11号			形態	併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他			
	事業所名				サービス種別				
	所在地				形態	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 ・ <input type="checkbox"/> 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)項ハ				
	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	R6.4.10		直近の避難訓練実施日	R6.3.13				