

有料老人ホーム現況調査票【R5.7.1現在】

ホーム名	花みずき新館			TEL	0974-34-2583		
所在地	豊後大野市大野町田中221番地2			FAX	0974-34-2660		
ホームページ	http://www.himawarilt.co.jp						
施設類型	住宅型	開設年月日	平成 18 年 6 月 1 日				
開設者	法人名	有限会社フローラ			TEL	0974-34-2583	
	所在地	豊後大野市大野町田中221番地2			FAX	0974-34-2660	
入居定員	30 人		入居時要件	要介護			
入居者数	総数	内訳	性別	男性 11 人	女性 18 人		
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 1 人	70-79歳 3 人	
	介護度別	80-89歳 11 人	90-99歳 13 人	100歳以上 1 人			
		自立 0 人	要支援1 0 人	要支援2 0 人			
		要介護1 1 人	要介護2 7 人	要介護3 6 人			
要介護4 8 人	要介護5 7 人						
料金	前払金	0 円					
	敷金	0 円 (家賃相当額の 月分)					
	家賃相当額	15,000 円 ~		20,000 円			
	管理費	4,800 円 ~		4,800 円			
	食費(30日の場合)	49,440 円	朝食 408 円	昼食 557 円	夕食 683 円		
	費	円	内容				
	費	円	内容				
	費	円	内容				
居室	個室	6.6 m ²	4 室	m ²	室	m ²	室
	2 人部屋	13 m ²	13 室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	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				1	1	有
	介護職員	2		15		17	有
	看護職員			2		2	有
	機能訓練指導員						
	生活相談員						
計画作成担当者							
夜間時間帯の職員数	19 時~ 7 時に (介護職員) 職員 (1) 名配置						
サービスの内容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施					
	食事の提供	自ら実施					
	洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施					
	健康管理の供与	自ら実施					
	安否確認又は状況把握サービス	自ら実施					
	生活相談サービス	自ら実施					
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-	事業所名	花みずきケアセンター			サービス種別	訪問介護	
	所在地	豊後大野市大野町田中221番地2					
	事業所名				サービス種別		
	所在地						
	事業所名				サービス種別		

有料老人ホーム現況調査票【R5.7.1現在】

サービス事業所 (有料老人ホーム職 員が兼務する事業所 のみで可)	所在地			
	事業所名		サービス種別	
	所在地			
	事業所名		サービス種別	
	所在地			
	事業所名		サービス種別	
	所在地			
	事業所名		サービス種別	
	所在地			
	事業所名		サービス種別	
	所在地			
	事業所名		サービス種別	
	所在地			
	事業所名		サービス種別	
	所在地			
防火安全対策	消防法施行令上の区分	施行令別表第一(6)項口		
	自動火災報知設備	有	火災通報装置	有
	スプリンクラー設備	有	消火器具	有
	直近の消防用設備の点検日	R5.4.18	直近の避難訓練実施日	令和4年12月19日