

有料老人ホーム現況調査票【R7.7.1 現在】

| | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|----------------|--------------------------------|------------|----------------|--------------|----------------|-----------------------|----------------|---|--|
| ホーム名 | | 有料老人ホーム愛夢なの花 | | | | TEL | 0972-46-5100 | | | |
| 所在地 | | 大分県佐伯市弥生大字井崎1074番地 | | | | FAX | 0972-46-5101 | | | |
| ホームページ | | | | | | | | | | |
| 施設類型 | | | | 開設年月日 | 27 年 4 月 1 日 | | | | | |
| 開設者 | 法人名 | 株式会社あかり | | | | TEL | 0972-27-7655 | | | |
| | 所在地 | 大分県佐伯市戸穴733番地 | | | | FAX | 0972-27-5335 | | | |
| 入居定員 | | 19 人 | | 入居時要件 | | 要介護・要支援 | | | | |
| 入居者数 | 総数 | 内訳 | 性別 | 男性 6 人 | | 女性 13 人 | | | | |
| | | | 年齢別 | 60歳未満 0 人 | 60-69歳 3 人 | 70-79歳 3 人 | | | | |
| | 人 | 介護度別 | 80-89歳 7 人 | 90-99歳 6 人 | 100歳以上 人 | | | | | |
| | | | 自立 0 人 | 要支援1 0 人 | 要支援2 0 人 | | | | | |
| | | | 要介護1 0 人 | 要介護2 5 人 | 要介護3 6 人 | | | | | |
| | | | 要介護4 4 人 | 要介護5 4 人 | | | | | | |
| 料金 | 前払金 | 円 | | | | | | | | |
| | 敷金 | 円 | | (家賃相当額の ヶ月分) | | | | | | |
| | 家賃相当額 | 26,500 円 | | ～ | 31,500 円 | | | | | |
| | 管理費 | 12,000 円 | | ～ | 12,000 円 | | | | | |
| | 食費(30日の場合) | 34,500 円 | 朝食 250 円 | 昼食 450 円 | 夕食 450 円 | | | | | |
| | 費 | 7,000 円 | 内容 | | | | | | | |
| | 費 | 2,500 円 | 内容 | | | | | | | |
| | 費 | 500 円 | 内容 | | | | | | | |
| 居室 | 個室 | 8.7 m ² | 1 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | |
| | 人部屋 | 11.3 m ² | 13 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | |
| | 人部屋 | 11.3 m ² | 2 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | |
| | 人部屋 | 13.2 m ² | 3 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 | 1 | | | 2 | 11 | | | | |
| | 介護職員 | | 9 | | | 1 | | | | |
| | 看護職員 | | | 1 | | 1 | | | | |
| | 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 | | 10 時～ 7 時に (訪問) 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 | 訪問介護事業所あかり | | | | サービス種別 | 訪問介護 | | | |
| | 所在地 | 佐伯市大字海崎1858番地プチ海崎201号 | | | | | | | | |
| | 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【R7.7.1 現在】

| | | | | | |
|--|--------|------------|------------|------------|--|
| 施設する介護保険サービス事業所 （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 | | | |
| 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 | | R7.7.9 | 直近の避難訓練実施日 | 令和6年12月18日 | |