

有料老人ホーム現況調査票【R7.7.1 現在】

| | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-------|------------------|--------------|----------------|-----------------------|--|
| ホーム名 | 住宅型有料老人ホームみんなの家 | | | TEL | 0972-28-7271 | | | |
| 所在地 | 佐伯市字女島6827-1 | | | FAX | 0972-28-7722 | | | |
| ホームページ | | | | | | | | |
| 施設類型 | 住宅型 | | 開設年月日 | 平成 24 年 5 月 10 日 | | | | |
| 開設者 | 法人名 | 有限会社生活サポートセンターみんなの家 | | | TEL | 0972-28-7271 | | |
| | 所在地 | 佐伯市字女島6827-1 | | | FAX | 0972-28-7722 | | |
| 入居定員 | 35 人 | | | 入居時要件 | 要介護 | | | |
| 入居者数 | 総数 | 内訳 | 性別 | 男性 15 人 | | 女性 20 人 | | |
| | | | 年齢別 | 60歳未満 1 人 | 60-69歳 5 人 | 70-79歳 4 人 | | |
| | | | | 80-89歳 12 人 | 90-99歳 13 人 | 100歳以上 0 人 | | |
| | 35 人 | 介護度別 | 自立 | 人 | | 要支援1 | 人 | |
| | | | 要介護1 | 人 | | 要介護2 | 人 | |
| | | 要介護4 | 人 | | 要介護5 | 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 | 21,600 円 ~ 26,600 円 | | | | | | |
| | 管理費 | 28,400 円 ~ 28,400 円 | | | | | | |
| | 食費(30日の場合) | 33,000 円 朝食 200 円 昼食 400 円 夕食 500 円 | | | | | | |
| | 費 | 円 | 内容 | | | | | |
| | 費 | 円 | 内容 | | | | | |
| | 費 | 円 | 内容 | | | | | |
| 居室 | 個室 | 11.54 m ² | 16 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | |
| | 2 人部屋 | 16 m ² | 2 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | |
| | 個室 | 13.54 m ² | 13 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | |
| | 2 人部屋 | 14.39 m ² | 1 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 | | 8 | | | | |
| | 介護職員 | 15 | | | | | | |
| | 看護職員 | 2 | | | | | | |
| | 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 | 1 6 時 ~ 9 時に (介護職員) 職員 (3) 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 | 委託 | | | | | | |
| | 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 | | | | | | |
| 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 | 生活サポートセンターみんなの家 | | | サービス種別 | 訪問介護 | | |
| | 所在地 | 佐伯市字女島6827-1 | | | | | | |
| | 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】

| | | | | |
|--|--------|------------|--------------|---------|
| 実施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 | 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 | | R7.5.13 | 直近の避難訓練実施日 | R7.3.14 |