

有料老人ホーム現況調査票【R7.7.1 現在】

ホーム名		ラヴィコンフォート				TEL	0979-26-0720			
所在地		大分県中津市栄町1丁目2088番地6				FAX	0979-26-0721			
ホームページ		<a href="https://lavie-senior.com/">https://lavie-senior.com/</a>								
施設類型		住宅型		開設年月日	平成 26 年 5 月 1 日					
開設者	法人名	株式会社 La Vie				TEL	0979-26-0720			
	所在地	大分県中津市栄町1丁目2088番地6				FAX	0979-26-0721			
入居定員		79 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 11 人		女性 56 人				
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 1 人	70-79歳 3 人				
	70 人	介護度別	80-89歳 25 人	90-99歳 40 人	100歳以上 1 人					
			自立 3 人	要支援1 8 人	要支援2 8 人					
			要介護1 18 人	要介護2 11 人	要介護3 10 人					
			要介護4 9 人	要介護5 3 人						
料金	前払金	0 円								
	敷金	90,000~210,000 円 (家賃相当額の 1~3 ヶ月分)								
	家賃相当額	30,000 円 ~ 190,000 円								
	管理費	25,000 円 ~ 50,000 円								
	食費(30日の場合)	57,240~91,300 円 朝食 円 昼食 円 夕食 円								
	生活支援 費	11,000 円 内容 5時間以内のサービス。超過の場合は550円/15分								
	居室電気 費	実費・7,000・12,000 円 内容 1kw=30円・1人部屋・2人部屋								
	洗濯委託 費	5,500 円 内容 太陽セランド㈱に業務委託								
居室	個室	18.15 m <sup>2</sup>	58 室	18.29 m <sup>2</sup>	3 室	19.87 m <sup>2</sup>	7 室	24.84 m <sup>2</sup>	5 室	
	2 人部屋	38.25 m <sup>2</sup>	1 室	39.74 m <sup>2</sup>	2 室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	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			15	1	無			
	介護職員		8			23	有			
	看護職員									
	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		17 時~ 9 時に ( 介護 ) 職員 ( 2 ) 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	訪問介護ステーションLaVie				サービス種別	訪問介護			
	所在地	大分県中津市大字上宮永字友ノ町11番地3								
	事業所名	夜間訪問介護ステーションLaVie				サービス種別	夜間対応型訪問介護			
	所在地	大分県中津市大字上宮永字友ノ町11番地3								
	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】

施設に設置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		R7.3.28	直近の避難訓練実施日	R7.3.28