

有料老人ホーム現況調査票【R7.7.1 現在】

|                                 |                |                                     |      |                |                  |                |                       |                |   |            |  |
|---------------------------------|----------------|-------------------------------------|------|----------------|------------------|----------------|-----------------------|----------------|---|------------|--|
| ホーム名                            |                | 有料老人ホーム花ゆり                          |      |                |                  | TEL            | 0978-82-1116          |                |   |            |  |
| 所在地                             |                | 国東市国見町伊美3528-1                      |      |                |                  | FAX            | 0978-82-1113          |                |   |            |  |
| ホームページ                          |                |                                     |      |                |                  |                |                       |                |   |            |  |
| 施設類型                            |                | 住宅型                                 |      | 開設年月日          | 平成 27 年 11 月 4 日 |                |                       |                |   |            |  |
| 開設者                             | 法人名            | 有限会社 中田水産                           |      |                |                  | TEL            | 0978-82-1116          |                |   |            |  |
|                                 | 所在地            | 国東市国見町伊美3528-1                      |      |                |                  | FAX            | 0978-82-1113          |                |   |            |  |
| 入居定員                            |                | 18 人                                |      | 入居時要件          | 要介護・要支援・自立       |                |                       |                |   |            |  |
| 入居者数                            | 総数             |                                     | 性別   | 男性 5 人         |                  | 女性 9 人         |                       |                |   |            |  |
|                                 |                |                                     |      | 年齢別            |                  | 60歳未満 人        |                       | 60-69歳 人       |   | 70-79歳 2 人 |  |
|                                 | 14 人           |                                     | 内訳   | 80-89歳 4 人     |                  | 90-99歳 7 人     |                       | 100歳以上 1 人     |   |            |  |
|                                 |                |                                     |      | 介護度別           |                  | 自立 人           |                       | 要支援1 1 人       |   | 要支援2 人     |  |
|                                 |                |                                     |      | 要介護1 3 人       |                  | 要介護2 2 人       |                       | 要介護3 5 人       |   |            |  |
|                                 |                |                                     |      | 要介護4 2 人       |                  | 要介護5 1 人       |                       |                |   |            |  |
| 料金                              | 前払金            | 0 円                                 |      |                |                  |                |                       |                |   |            |  |
|                                 | 敷金             | 0 円 (家賃相当額の ヶ月分)                    |      |                |                  |                |                       |                |   |            |  |
|                                 | 家賃相当額          | 20,000 円 ~ 25,000 円                 |      |                |                  |                |                       |                |   |            |  |
|                                 | 管理費            | 22,000 円 ~ 22,000 円                 |      |                |                  |                |                       |                |   |            |  |
|                                 | 食費(30日の場合)     | 43,740 円 朝食 432 円 昼食 486 円 夕食 540 円 |      |                |                  |                |                       |                |   |            |  |
|                                 | リネン 費          | 3,080 円 内容 週1回交換                    |      |                |                  |                |                       |                |   |            |  |
|                                 | 冬季光熱費 費        | 3,300 円 内容 11月~3月                   |      |                |                  |                |                       |                |   |            |  |
|                                 | 夏季光熱費 費        | 2,200 円 内容 7月~9月                    |      |                |                  |                |                       |                |   |            |  |
| 居室                              | 個室             | 12 m <sup>2</sup>                   | 8 室  | m <sup>2</sup> | 室                | m <sup>2</sup> | 室                     | m <sup>2</sup> | 室 |            |  |
|                                 | 人部屋            | 19.95 m <sup>2</sup>                | 5 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 |            |  |
|                                 | 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              |                  | 1              | 無                     |                |   |            |  |
|                                 | 介護職員           | 1                                   |      | 14             |                  | 15             | 有                     |                |   |            |  |
|                                 | 看護職員           |                                     |      |                |                  |                |                       |                |   |            |  |
|                                 | 機能訓練指導員        |                                     |      |                |                  |                |                       |                |   |            |  |
|                                 | 生活相談員          |                                     |      |                |                  |                |                       |                |   |            |  |
| 夜間時間帯の職員数                       |                | 18 時~ 9 時に ( 介護 ) 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<br>法人と同一法人が実施する介護保険サ- | 事業所名           | ヘルパーステーション花ゆり                       |      |                |                  | サービス種別         | 訪問介護                  |                |   |            |  |
|                                 | 所在地            | 国東市国見町伊美3277-3                      |      |                |                  |                |                       |                |   |            |  |
|                                 | 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<br>（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                               |        | R7.2.10    | 直近の避難訓練実施日   | R7.5.24 |