

有料老人ホーム現況調査票【R4.7.1 現在】

| | | | | | | | |
|-----------|--------------------------------|-------------------------------------|------------|-----------------|--------------|----------------|-----------------------|
| ホーム名 | ピッコロ | | | TEL | 0977-75-0205 | | |
| 所在地 | 杵築市山香町大字内河野字三反田2761番地1 | | | FAX | 0977-75-0206 | | |
| ホームページ | | | | | | | |
| 施設類型 | 住宅型 | | 開設年月日 | 平成 26 年 9 月 1 日 | | | |
| 開設者 | 法人名 | 医療法人 恵慈会 | | | TEL | 0977-75-0217 | |
| | 所在地 | 杵築市山香町大字内河野字三反田2761番地1 | | | FAX | 0977-75-0177 | |
| 入居定員 | 6 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 1 人 | | 女性 5 人 | |
| | | | 年齢別 | 60歳未満 人 | 60-69歳 人 | 70-79歳 人 | |
| | 6 人 | 介護度別 | 80-89歳 1 人 | 90-99歳 5 人 | 100歳以上 人 | | |
| | | | 自立 人 | 要支援1 人 | 要支援2 人 | | |
| | | | 要介護1 1 人 | 要介護2 1 人 | 要介護3 2 人 | | |
| | | | 要介護4 2 人 | 要介護5 人 | | | |
| 料金 | 前払金 | 円 | | | | | |
| | 敷金 | 100,000 円 (家賃相当額の 2 ヶ月分) | | | | | |
| | 家賃相当額 | 45,000 円 ~ 円 | | | | | |
| | 管理費 | 18,090 円 ~ 円 | | | | | |
| | 食費(30日の場合) | 42,000 円 朝食 350 円 昼食 550 円 夕食 500 円 | | | | | |
| | おやつ 費 | 3,000 円 内容 1日100円の30日計算 | | | | | |
| | 光熱水 費 | 9,000 円 内容 1日300円の30日計算 | | | | | |
| | 洗濯 費 | 3,000 円 内容 1日100円の30日計算 | | | | | |
| | 費 | 円 内容 | | | | | |
| 居室 | 個室 | 9.64 m ² | 6 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 |
| | 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 | | | | |
| | 介護職員 | 3 | 1 | 3 | | | |
| | 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~ 8 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 | 委託 | | | | | |
| | 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 | | | | | |

有料老人ホーム現況調査票【R4.7.1 現在】

| | | | | | | |
|---|--------|----------------------|--------------|------------|----------------|---|
| 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) | 事業所名 | ヴィオラ | | サービス種別 | 小規模多機能型居宅介護事業所 | |
| | 所在地 | 杵築市山香町大字野原字倉園1150番地1 | | | | |
| | 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 | | | | | |
| | 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 | | R4.5.26 | | 直近の避難訓練実施日 | R4.5.26 | |
| | | | | | | |