

有料老人ホーム現況調査票【R4.7.1 現在】

|           |                |                                     |           |                   |                 |                   |                       |                   |     |  |
|-----------|----------------|-------------------------------------|-----------|-------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|-------------------|-----|--|
| ホーム名      |                | 住宅型有料老人ホームジュエル藤原                    |           |                   |                 | TEL               | 0977-28-1226          |                   |     |  |
| 所在地       |                | 大分県速見郡日出町藤原930番地1                   |           |                   |                 | FAX               | 0977-72-1040          |                   |     |  |
| ホームページ    |                |                                     |           |                   |                 |                   |                       |                   |     |  |
| 施設類型      |                | 住宅型                                 |           | 開設年月日             | 平成 26 年 6 月 1 日 |                   |                       |                   |     |  |
| 開設者       | 法人名            | 株式会社 ジュエル                           |           |                   |                 | TEL               | 0977-28-1226          |                   |     |  |
|           | 所在地            | 大分県速見郡日出町藤原930番地1                   |           |                   |                 | FAX               | 0977-72-1040          |                   |     |  |
| 入居定員      |                | 33 人                                |           | 入居時要件             |                 | 要介護・要支援           |                       |                   |     |  |
| 入居者数      | 総数             | 内訳                                  | 性別        | 男性 9 人            |                 | 女性 23 人           |                       |                   |     |  |
|           |                |                                     | 年齢別       | 60歳未満 1 人         | 60-69歳 1 人      | 70-79歳 8 人        |                       |                   |     |  |
|           | 32 人           | 介護度別                                |           | 80-89歳 11 人       | 90-99歳 10 人     | 100歳以上 1 人        |                       |                   |     |  |
|           |                |                                     | 自立 0 人    | 要支援1 0 人          | 要支援2 0 人        |                   |                       |                   |     |  |
|           |                |                                     | 要介護1 4 人  | 要介護2 4 人          | 要介護3 6 人        |                   |                       |                   |     |  |
|           |                |                                     | 要介護4 11 人 | 要介護5 7 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          | 26,000 円 ~ 26,000 円                 |           |                   |                 |                   |                       |                   |     |  |
|           | 管理費            | 16,500 円 ~ 16,500 円                 |           |                   |                 |                   |                       |                   |     |  |
|           | 食費(30日の場合)     | 41,100 円 朝食 324 円 昼食 496 円 夕食 550 円 |           |                   |                 |                   |                       |                   |     |  |
|           | 洗濯 費           | 1,500 円 内容 洗濯代 (希望者のみ)              |           |                   |                 |                   |                       |                   |     |  |
|           | 費              | 円 内容                                |           |                   |                 |                   |                       |                   |     |  |
|           | 費              | 円 内容                                |           |                   |                 |                   |                       |                   |     |  |
| 居室        | 個室             | 15 m <sup>2</sup>                   | 4 室       | 18 m <sup>2</sup> | 26 室            | 20 m <sup>2</sup> | 2 室                   | 22 m <sup>2</sup> | 1 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   |  |
|           | 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           |                                     |           |                   | 14              | 14                | 有                     |                   |     |  |
|           | 看護職員           |                                     |           |                   | 3               | 3                 | 有                     |                   |     |  |
|           | 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 |                | 20 時~ 7 時に ( 介護 ) 職員 ( 1名~2名 ) 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          |                                     | 委託        |                   |                 |                   |                       |                   |     |  |
|           | 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<br>法人と同一法人が実<br>施する介護保険サー<br>ビス事業所<br>(有料老人ホーム職<br>員が兼務する事業所<br>のみで可) | 事業所名   | ジュエル藤原ヘルパーステーション  |              | サービス種別     | 訪問介護    |   |
|   | 所在地    | 大分県速見郡日出町藤原930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  |        | R4.4.1            |              | 直近の避難訓練実施日 | R4.5.27 |   |