

有料老人ホーム現況調査票【R5.7.1 現在】

|                                     |                |   |          |                       |                  |                       |                       |                       |            |       |  |
|-------------------------------------|----------------|---|----------|-----------------------|------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------|-------|--|
| ホーム名                                |                | 住宅型有料老人ホーム楓林                                      |          |                       |                  | TEL                   | 0972-23-7722          |                       |            |       |  |
| 所在地                                 |                | 大分県佐伯市長島町2丁目391番地                                 |          |                       |                  | FAX                   | 0972-23-7727          |                       |            |       |  |
| ホームページ                              |                | <a href="http://sone-hp.jp">http://sone-hp.jp</a> |          |                       |                  |                       |                       |                       |            |       |  |
| 施設類型                                |                | 住宅型   |          | 開設年月日                 | 平成 20 年 10 月 1 日 |                       |                       |                       |            |       |  |
| 開設者                                 | 法人名            | 医療法人明石会   |          |                       |                  | TEL                   | 0972-23-8877          |                       |            |       |  |
|                                     | 所在地            | 大分県佐伯市長島町2丁目18番24号                                |          |                       |                  | FAX                   | 0972-23-2640          |                       |            |       |  |
| 入居定員                                |                | 40 人  |          | 入居時要件                 |                  | 要介護                   |                       |                       |            |       |  |
| 入居者数                                | 総数             |   | 内訳       | 性別                    | 男性 12 人          |                       | 女性 23 人               |                       |            |       |  |
|                                     |                |   |          | 年齢別                   | 60歳未満 0 人        |                       | 60-69歳 1 人            |                       | 70-79歳 2 人 |       |  |
|                                     | 35 人           |   | 介護度別     | 80-89歳 13 人           |                  | 90-99歳 19 人           |                       | 100歳以上 人              |            |       |  |
|                                     |                |   |          | 自立 0 人                |                  | 要支援1 0 人              |                       | 要支援2 0 人              |            |       |  |
|                                     |                |   |          | 要介護1 6 人              |                  | 要介護2 6 人              |                       | 要介護3 6 人              |            |       |  |
|                                     |                |   | 要介護4 9 人 |                       | 要介護5 8 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          | 35,000 円 ~  |          |                       |                  | 65,000 円              |                       |                       |            |       |  |
|                                     | 管理費            | 11,429 円 ~  |          |                       |                  | 円                     |                       |                       |            |       |  |
|                                     | 食費(30日の場合)     | 42,120 円  |          |                       |                  | 朝食                    | 330 円                 |                       | 昼食         | 550 円 |  |
|                                     | 費              | 円   |          | 内容                    |                  |                       |                       |                       |            |       |  |
|                                     | 費              | 円   |          | 内容                    |                  |                       |                       |                       |            |       |  |
|                                     | 費              | 円   |          | 内容                    |                  |                       |                       |                       |            |       |  |
| 居室                                  | 個室             | 26 m <sup>2</sup> 2 室                             |          | 25 m <sup>2</sup> 2 室 |                  | 17 m <sup>2</sup> 7 室 |                       | 16 m <sup>2</sup> 7 室 |            |       |  |
|                                     | 個室             | 15 m <sup>2</sup> 16 室                            |          | m <sup>2</sup> 室      |                  | m <sup>2</sup> 室      |                       | m <sup>2</sup> 室      |            |       |  |
|                                     | 2 人部屋          | 25 m <sup>2</sup> 2 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        |                       |                  |                       |                       |                       |            |       |  |
|                                     | 介護職員           |   | 13       |                       |                  |                       |                       |                       |            |       |  |
|                                     | 看護職員           |   | 3        |                       |                  |                       |                       |                       |            |       |  |
|                                     | 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                           |                | 17.5 時~ 9.5 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  |   | 委託       |                       |                  |                       |                       |                       |            |       |  |
|                                     | 食事の提供          |   | 委託       |                       |                  |                       |                       |                       |            |       |  |
|                                     | 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     |                       |                  |                       |                       |                       |            |       |  |
|                                     | 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<br>施する介護保険サ- | 事業所名           | 訪問介護曽根  |          |                       |                  | サービス種別                | 訪問介護                  |                       |            |       |  |
|                                     | 所在地            | 大分県佐伯市長島町2丁目391番地                                 |          |                       |                  |                       |                       |                       |            |       |  |
|                                     | 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【R5.7.1 現在】

|                                    |        |            |              |          |
|------------------------------------|--------|------------|--------------|----------|
| 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                       |        | R5.6.12    | 直近の避難訓練実施日   | R4.12.14 |