

有料老人ホーム現況調査票【R5.7.1 現在】

ホーム名		ベルファミーユ小春日和				TEL	0974-37-3008			
所在地		豊後大野市千歳町新殿1233-1				FAX	0974-37-3006			
ホームページ		なし								
施設類型		住宅型		開設年月日	平成 19 年 8 月 1 日					
開設者	法人名	有限会社スマイルリース				TEL	0974-37-3008			
	所在地	豊後大野市千歳町新殿1233-1				FAX	0974-37-3006			
入居定員		22 人		入居時要件	要介護・要支援・自立					
入居者数	総数	性別	男性 10 人		女性 10 人					
			年齢別		60歳未満 人		60-69歳 人		70-79歳 2 人	
	20 人	内訳	80-89歳 7 人		90-99歳 11 人		100歳以上 人			
			介護度別		自立 人		要支援1 人		要支援2 人	
			要介護1 6 人		要介護2 6 人		要介護3 3 人			
		要介護4 5 人		要介護5 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	30,000 円 ~ 円								
	管理費	15,000 円 ~ 30,000 円								
	食費(30日の場合)	39,000 円 朝食 300 円 昼食 500 円 夕食 500 円								
	居室の光熱費	12,900 円 内容								
	日用品費	500 円 内容 一か月								
	おやつ費	1,500 円 内容 50円/日								
	費	円 内容								
居室	個室	8.17 m ²	5 室	7.9 m ²	4 室	7.89	8 室	9.04 m ²	4 室	
	人部屋	10.823 m ²	1 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	
	人部屋	m ²	室	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			1	有			
	介護職員	5	1	2	1	9	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~ 8:30 時に (介護) 職員 (1~2) 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	デイサービスサロン陽だまりの丘				サービス種別	(介護予防) 認知症対応型通所介護施設			
	所在地	豊後大野市千歳町新殿1233-1								
	事業所名	グループホーム陽だまりの丘				サービス種別	(介護予防) 認知症対応型共同生活介護施設			
	所在地	豊後大野市千歳町新殿1233-1								
	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 (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		R4.8.24	直近の避難訓練実施日	3月27日