

有料老人ホーム現況調査票【R3.7.1現在】

| | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------|------------------|---------|----------------|-----------------------|----------------|------|
| ホーム名 | ヴィラおうま | | | | TEL | 0979-53-9425 | | | |
| 所在地 | 中津市大字合馬字池の手2-1 | | | | FAX | 0979-53-9426 | | | |
| ホームページ | | | | | | | | | |
| 施設類型 | サ高住 | | 開設年月日 | 平成 27 年 3 月 10 日 | | | | | |
| 開設者 | 法人名 | 有限会社ダイカイ産業 | | | TEL | 0978-38-2575 | | | |
| | 所在地 | 宇佐市大字長洲39番地 | | | FAX | 0978-38-2575 | | | |
| 入居定員 | 71 人 | | | 入居時要件 | 要介護・要支援 | | | | |
| 入居者数 | 総数 | 内訳 | 性別 | 男性 21 人 | | 女性 27 人 | | | |
| | | | 年齢別 | 60歳未満 | 3 人 | 60-69歳 | 3 人 | 70-79歳 | 18 人 |
| | | | | 80-89歳 | 19 人 | 90-99歳 | 4 人 | 100歳以上 | 1 人 |
| | | | 介護度別 | 自立 | 人 | 要支援1 | 2 人 | 要支援2 | 1 人 |
| | | | | 要介護1 | 19 人 | 要介護2 | 8 人 | 要介護3 | 9 人 |
| 要介護4 | 8 人 | 要介護5 | 1 人 | | | | | | |
| 料金 | 前払金 | 0 円 | | | | | | | |
| | 敷金 | 60,000 円 (家賃相当額の 2 ヶ月分) | | | | | | | |
| | 家賃相当額 | 30,000 円 ~ 45,000 円 | | | | | | | |
| | 管理費 | 15,000 円 ~ 25,000 円 | | | | | | | |
| | 食費(30日の場合) | 34,000 円 朝食 280 円 昼食 430 円 夕食 420 円 | | | | | | | |
| | 生活支援サービス費 | 10,000 円 内容 安否確認・生活相談・食事提供各サービス | | | | | | | |
| | 費 | 円 内容 | | | | | | | |
| | 費 | 円 内容 | | | | | | | |
| 居室 | 個室 | 18 m ² | 52 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 |
| | 人部屋 | 21.6 m ² | 4 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 |
| | 人部屋 | 24 m ² | 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 | | | |
| | 介護職員 | 7 | | 6 | 2 | 15 | | | |
| | 看護職員 | 1 | 1 | 1 | 2 | 5 | | | |
| | 機能訓練指導員 | | | | | | | | |
| | 生活相談員 | | 1 | | | 1 | | | |
| 計画作成担当者 | | 1 | | | 1 | | | | |
| 夜間時間帯の職員数 | 17 時~ 9 時に (介護、看護) 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 | | | | | | | |

有料老人ホーム現況調査票【R3.7.1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 | 訪問介護事業所おうま | | サービス種別 | 訪問介護 |
| | 所在地 | 中津市大字合馬字池の手2-1 | | | |
| | 事業所名 | デイサービス+センターおうま | | サービス種別 | 通所介護 |
| | 所在地 | 中津市大字合馬字池の手2-1 | | | |
| | 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 | | | | |
| 防火安全対策 | 消防法施行令上の区分 | 施工令別表第一(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 | R3.8.28 | | 直近の避難訓練実施日 | R1.12.4 |