

有料老人ホーム現況調査票【R3.7.1現在】

ホーム名		シルバーリビング翔				TEL	0973 - 27 - 6676				
所在地		日田市北友田1丁目1424 - 2				FAX	0973 - 28 - 7715				
ホームページ											
施設類型		住宅型		開設年月日	平成 30 年 6 月 1 日						
開設者	法人名	(有)エルアイビー				TEL	0973 - 27 - 6676				
	所在地	日田市北友田1丁目1424 - 2				FAX	0973 - 28 - 7715				
入居定員		25 人				入居時要件	要介護				
入居者数	総数	内訳	性別	男性 5 人		女性 17 人					
			年齢別	60歳未満 人	60-69歳 人	70-79歳 2 人					
	22 人	介護度別	80-89歳 11 人	90-99歳 9 人	100歳以上 人						
			自立 人	要支援1 人	要支援2 人	要支援3 人					
			要介護1 9 人	要介護2 2 人	要介護3 3 人						
要介護4 8 人	要介護5 人										
料金	前払金	円									
	敷金	円		(家賃相当額の ヶ月分)							
	家賃相当額	28,000 円		～	35,000 円						
	管理費	20,000 円		～	20,000 円						
	食費(30日の場合)	46,500 円		朝食	400 円	昼食	550 円	夕食	600 円		
	水光熱 費	10,200 円		内容	居室、共有部分の電気代、水道代、冷暖房費として						
	費	円		内容							
	費	円		内容							
居室	個室	8.12 m ²	11 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室		
	2 人部屋	12.96 m ²	7 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			10		10	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		18:15 時～ 7:30 時に (介護・看護) 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		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	デイサービス翔		サービス種別	通所介護	
	所在地	日田市北友田1丁目1424 - 2				
	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		R3.1.1.15		直近の避難訓練実施日	R3.4.2	