

有料老人ホーム現況調査票【R3.7.1現在】

| | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|----------------------|--------------|---------------------|-----------------------|-------------------|------|
| ホーム名 | ケアホーム青いみちIKI | | | TEL | 0974-26-4170 | | | | |
| 所在地 | 大分県豊後大野市三重町赤嶺1259番地 | | | FAX | 0974-26-4188 | | | | |
| ホームページ | http://www.kigankai.or.jp | | | | | | | | |
| 施設類型 | 住宅型 | | 開設年月日 | 平成 25 年 5 月 11 日 | | | | | |
| 開設者 | 法人名 | 社会医療法人帰巖会 | | | TEL | 0974-22-6672 | | | |
| | 所在地 | 大分県豊後大野市三重町赤嶺1250番地1 | | | FAX | 0974-22-2005 | | | |
| 入居定員 | | 72 人 | | 入居時要件 | | 要介護・要支援 | | | |
| 入居者数 | 総数 | 内訳 | 性別 | 男性 20 人 | | 女性 52 人 | | | |
| | | | 年齢別 | 60歳未満 人 | 60-69歳 1 人 | 70-79歳 4 人 | | | |
| | 72 人 | 介護度別 | 80-89歳 30 人 | 90-99歳 35 人 | 100歳以上 2 人 | | | | |
| | | | 自立 人 | 要支援1 人 | 要支援2 人 | | | | |
| | | | 要介護1 21 人 | 要介護2 17 人 | 要介護3 13 人 | | | | |
| | | | 要介護4 13 人 | 要介護5 8 人 | | | | | |
| 料金 | 前払金 | (徴収していません) 円 | | | | | | | |
| | 敷金 | 120,000~135,000 円 | | (家賃相当額の 3 ヶ月分) | | | | | |
| | 家賃相当額 | 40,000 円 ~ | | 45,000 円 | | | | | |
| | 管理費 | 1,500 円 ~ | | 1,500 円 | | | | | |
| | 食費(30日の場合) | 15,000 円 | 朝食 100 円 | 昼食 150 円 | 夕食 250 円 | | | | |
| | 食事管理費 | 15,000 円 | 内容 厨房維持費、調理員等人件費 | | | | | | |
| | 生活品費 | 3,000 円 | 内容 リネン一式、ティッシュ、石鹸、シャンプー、トイレットペーパー等 | | | | | | |
| | 光熱水費 | 3,000 円 | 内容 居室の電気、水道代 | | | | | | |
| | 費 | 円 | 内容 | | | | | | |
| 居室 | 個室 | 13.2 m ² | 40 室 | 15.08 m ² | 6 室 | 15.4 m ² | 1 室 | 18 m ² | 11 室 |
| | 1 人部屋 | 21 m ² | 1 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 |
| | おれんじ | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 |
| | 1 人部屋 | 13 m ² | 6 室 | 13.5 m ² | 7 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 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 無 | | |
| | 介護職員 | 0 | 0 | 38 | 0 | 38 | 有 | | |
| | 看護職員 | 0 | 0 | 0 | 6 | 6 | 有 | | |
| | 機能訓練指導員 | 0 | 0 | 0 | 6 | 6 | 有 | | |
| | 生活相談員 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 有 | | |
| 計画作成担当者 | — | — | — | — | 0 | | | | |
| 夜間時間帯の職員数 | | 19 時~ 8 時に (介護) 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 | | 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【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 | 帰巖会24時間ケアステーション | サービス種別 | 定期巡回随時対応型訪問介護看護 | |
| | 所在地 | 大分県豊後大野市三重町赤嶺1259番地 | | | |
| | 事業所名 | みえ訪問看護ステーション | サービス種別 | (介護予防)訪問看護 | |
| | 所在地 | 大分県豊後大野市三重町赤嶺1259番地 | | | |
| | 事業所名 | みえホームヘルパーステーション | サービス種別 | (介護予防)訪問介護 | |
| | 所在地 | 大分県豊後大野市三重町赤嶺1259番地 | | | |
| | 事業所名 | 泉の里第2通所リハビリテーションセンター | サービス種別 | (介護予防)通所リハビリ | |
| | 所在地 | 大分県豊後大野市三重町赤嶺1254番地1 | | | |
| | 事業所名 | 介護老人保健施設泉の里 通所リハビリテーションセンター | サービス種別 | (介護予防)通所リハビリ | |
| | 所在地 | 大分県豊後大野市三重町赤嶺1259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 | | |
| | 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 | | 本館R3.6.23 | 直近の避難訓練実施日 | 本館R3.6.23 | |
| 直近の消防用設備の点検日 | | おれんじ館R3.4.27 | 直近の避難訓練実施日 | おれんじ館R3.4.27 | |
| | | | | | |