

有料老人ホーム現況調査票【R4.7.1 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	H30 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	性別	男性 10 人		女性 13 人				
			年齢別		60歳未満 人		60-69歳 2 人		70-79歳 1 人
	23 人	内訳	介護度別	80-89歳 8 人		90-99歳 12 人		100歳以上 人	
				自立 人		要支援1 人		要支援2 1 人	
				要介護1 8 人		要介護2 4 人		要介護3 6 人	
		要介護4 4 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					
	洗濯代行 費	600 円		内容 洗濯代として 600円/回					
	費	円		内容					
居室	個室	8.12 m ²	3 室	m ²	室	m ²	室		
	2 人部屋	12.96 m ²	7 室	m ²	室	m ²	室		
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室		
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室		
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室		
	人部屋	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			9		9	有		
	看護職員			4		4	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		18:30 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【R4.7.1 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		R4.1.20		直近の避難訓練実施日	R4.4.1	