

有料老人ホーム現況調査票【R5.7.1 現在】

ホーム名		有料老人ホーム愛夢フェニックス				TEL	0972-27-5335			
所在地		佐伯市戸穴733番地1				FAX	0972-27-5336			
ホームページ										
施設類型		住宅型		開設年月日	平成 27 年 4 月 1 日					
開設者	法人名	株式会社 あかり				TEL	0972-27-7655			
	所在地	佐伯市戸穴733番地1				FAX	0972-27-5336			
入居定員		1 9		人	入居時要件					
入居者数	総数	性別	男性 7 人		女性 8 人					
			年齢別		60歳未満 1 人		60-69歳 2 人		70-79歳 2 人	
	15 人	内訳	80-89歳 5 人		90-99歳 4 人		100歳以上 1 人			
			介護度別		自立 人		要支援1 人		要支援2 1 人	
			要介護1 2 人		要介護2 3 人		要介護3 4 人			
		要介護4 3 人		要介護5 2 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	26,500 円 ~ 26,500 円								
	管理費	12,000 円 ~ 12,000 円								
	食費(30日の場合)	34,500 円 朝食 250 円 昼食 450 円 夕食 450 円								
	水光熱 費	7,000 円 内容 共用部分の水光熱費								
	リネン 費	2,500 円 内容 シーツ交換等の施設での洗濯								
	電気 費	500 円 内容 居室に持ち込みの電化製品に対して								
	福祉用具 費	500 円 内容 施設より貸し出される福祉用具に対して								
居室	個室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	
	1 人部屋	11.3 m ²	19 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									
	介護職員									
	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		時~ 時に () 職員 () 名配置								
サービスの内容	入浴、排せつ又は食事の介護									
	食事の提供									
	洗濯、掃除等の家事の供与									
	健康管理の供与									
	安否確認又は状況把握サービス									
	生活相談サービス									
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					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				

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		
自動火災報知設備			火災通報装置	
スプリンクラー設備			消火器具	
直近の消防用設備の点検日			直近の避難訓練実施日	