

有料老人ホーム現況調査票【R5.7.1 現在】

|           |                |                                  |                                    |                 |                                 |                |                       |
|-----------|----------------|----------------------------------|------------------------------------|-----------------|---------------------------------|----------------|-----------------------|
| ホーム名      |                | 住宅型有料老人ホームすいれんの郷日田               |                                    | TEL             | 0973-24-7222                    |                |                       |
| 所在地       |                | 大分県日田市日高2309-1                   |                                    | FAX             | 0973-24-7555                    |                |                       |
| ホームページ    |                |                                  |                                    |                 |                                 |                |                       |
| 施設類型      |                | 住宅型                              | 開設年月日                              | 令和 3 年 10 月 1 日 |                                 |                |                       |
| 開設者       | 法人名            | トータルケアデザイン株式会社                   |                                    | TEL             | 0977-85-7301                    |                |                       |
|           | 所在地            | 大分県別府市大字鶴見4245-21                |                                    | FAX             | 0977-85-7302                    |                |                       |
| 入居定員      |                | 48 人                             |                                    | 入居時要件           | 要介護・要支援                         |                |                       |
| 入居者数      | 総数             | 性別                               | 男性 13 人                            |                 | 女性 32 人                         |                |                       |
|           |                |                                  | 年齢別                                |                 | 60歳未満 0 人 60-69歳 2 人 70-79歳 5 人 |                |                       |
|           | 45 人           | 内訳                               | 80-89歳 24 人 90-99歳 14 人 100歳以上 0 人 |                 |                                 |                |                       |
|           |                |                                  | 介護度別                               |                 | 自立 0 人 要支援1 0 人 要支援2 0 人        |                |                       |
|           |                |                                  |                                    |                 | 要介護1 9 人 要介護2 7 人 要介護3 13 人     |                |                       |
|           |                | 要介護4 8 人 要介護5 8 人                |                                    |                 |                                 |                |                       |
| 料金        | 前払金            | 0 円                              |                                    |                 |                                 |                |                       |
|           | 敷金             | 0 円 (家賃相当額の 月分)                  |                                    |                 |                                 |                |                       |
|           | 家賃相当額          | 24,000 円 ~ 34,000 円              |                                    |                 |                                 |                |                       |
|           | 管理費            | 8,800 円 ~ 38,520 円               |                                    |                 |                                 |                |                       |
|           | 食費(30日の場合)     | 985 円 朝食 260 円 昼食 330 円 夕食 395 円 |                                    |                 |                                 |                |                       |
|           | 光熱費 費          | 12,830 円 内容 施設生活にかかる光熱水費         |                                    |                 |                                 |                |                       |
|           | 寝具レンタル 費       | 1,650 円 内容 シーツ類のレンタル費            |                                    |                 |                                 |                |                       |
|           | 消耗品・オムツ 費      | 40~2475 円 内容 日用品、オムツ費            |                                    |                 |                                 |                |                       |
| 居室        | 個室             | 11.93 m <sup>2</sup>             | 16 室                               | m <sup>2</sup>  | 室                               | m <sup>2</sup> | 室                     |
|           | 2 人部屋          | 20.25 m <sup>2</sup>             | 16 室                               | m <sup>2</sup>  | 室                               | m <sup>2</sup> | 室                     |
|           | 人部屋            | m <sup>2</sup>                   | 室                                  | m <sup>2</sup>  | 室                               | m <sup>2</sup> | 室                     |
|           | 人部屋            | m <sup>2</sup>                   | 室                                  | m <sup>2</sup>  | 室                               | m <sup>2</sup> | 室                     |
|           | 人部屋            | m <sup>2</sup>                   | 室                                  | m <sup>2</sup>  | 室                               | m <sup>2</sup> | 室                     |
|           | 人部屋            | m <sup>2</sup>                   | 室                                  | m <sup>2</sup>  | 室                               | m <sup>2</sup> | 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            |                                  |                                    | 0.5             |                                 | 1              | 有                     |
|           | 介護職員           | 5                                |                                    | 3               |                                 | 11             | 有                     |
|           | 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 |                | 18 時~ 9 時に                       |                                    | ( 看護・介護職 )      |                                 | 職員 ( 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【R5.7.1 現在】

|   |              |                  |  |            |           |  |
|---|--------------|------------------|--|------------|-----------|--|
| 有料老人ホーム開設<br>法人と同一法人が実<br>施する介護保険サー<br>ビス事業所<br>(有料老人ホーム職<br>員が兼務する事業所<br>のみで可) | 事業所名         | デイサービスセンターすいれん   |  | サービス種別     | 通所介護      |  |
|   | 所在地          | 大分県日田市大字日高2309-1 |  |            |           |  |
|   | 事業所名         | ヘルパーステーションすいれん   |  | サービス種別     | 訪問介護      |  |
|   | 所在地          | 大分県日田市大字日高2309-1 |  |            |           |  |
|   | 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          |                  |  |            |           |  |
| 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 | 令和5年5月11日        |  | 直近の避難訓練実施日 | 令和5年7月25日 |  |