

有料老人ホーム現況調査票【R5.7.1 現在】

|                                     |   |                                     |            |                  |                                    |                |                       |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|------------|------------------|------------------------------------|----------------|-----------------------|
| ホーム名                                | ウェルネスひかり  |                                     |            | TEL              | 0978-34-9735                       |                |                       |
| 所在地                                 | 大分県宇佐市大字四日市4442-4   |                                     |            | FAX              | 0978-25-9041                       |                |                       |
| ホームページ                              | <a href="http://meihokai.or.jp">http://meihokai.or.jp</a> |                                     |            |                  |                                    |                |                       |
| 施設類型                                | サ高住   |                                     | 開設年月日      | 平成 24 年 10 月 1 日 |                                    |                |                       |
| 開設者                                 | 法人名   | 社会福祉法人明峰会                           |            |                  | TEL                                | 0978-33-4730   |                       |
|                                     | 所在地   | 大分県宇佐市大字四日市4442-4                   |            |                  | FAX                                | 0978-25-9041   |                       |
| 入居定員                                |   | 18 人                                |            | 入居時要件            | 要介護・要支援                            |                |                       |
| 入居者数                                | 総数  | 性別                                  | 男性 6 人     |                  | 女性 11 人                            |                |                       |
|                                     |   |                                     | 60歳未満 0 人  |                  | 60-69歳 0 人                         |                | 70-79歳 4 人            |
|                                     | 17 人  | 年齢別                                 | 80-89歳 4 人 |                  | 90-99歳 7 人                         |                | 100歳以上 2 人            |
|                                     |   |                                     | 自立 0 人     |                  | 要支援1 0 人                           |                | 要支援2 0 人              |
|                                     | 介護度別  | 要介護1 4 人                            |            | 要介護2 3 人         |                                    | 要介護3 2 人       |                       |
| 要介護4 2 人                            |   | 要介護5 6 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   | 36,000 円 ~ 39,000 円                 |            |                  |                                    |                |                       |
|                                     | 管理費   | 16,500 円 ~ 20,900 円                 |            |                  |                                    |                |                       |
|                                     | 食費(30日の場合)  | 34,560 円 朝食 216 円 昼食 432 円 夕食 432 円 |            |                  |                                    |                |                       |
|                                     | 光熱水 費   | 5,500 円                             |            | 内容               | 居室内で個人が使用する空調、照明、その他家電等の電気料金を一律で設定 |                |                       |
|                                     | 費   | 円                                   | 内容         |                  |                                    |                |                       |
|                                     | 費   | 円                                   | 内容         |                  |                                    |                |                       |
| 居室                                  | 個室  | 18.4 m <sup>2</sup>                 | 18 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                     |
|                                     | 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   |                                     | 1          |                  |                                    | 1              | 有                     |
|                                     | 介護職員  |                                     | 2          |                  | 2                                  | 4              | 有                     |
|                                     | 看護職員  |                                     |            |                  | 1                                  | 1              | 無                     |
|                                     | 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                           |   | 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   |                                     | 委託         |                  |                                    |                |                       |
|                                     | 食事の提供   |                                     | 自ら実施       |                  |                                    |                |                       |
|                                     | 洗濯、掃除等の家事の供与  |                                     | 委託         |                  |                                    |                |                       |
|                                     | 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       |                  |                                    |                |                       |
| 有料老人ホーム開設<br>法人と同一法人が実<br>施する介護保険サ- | 事業所名  | ひかり介護サービス                           |            |                  | サービス種別                             | 訪問介護           |                       |
|                                     | 所在地   | 大分県宇佐市大字四日市4442-4                   |            |                  |                                    |                |                       |
|                                     | 事業所名  | ひかりデイサービス                           |            |                  | サービス種別                             | 地域密着型通所介護      |                       |
|                                     | 所在地   | 大分県宇佐市大字四日市4442-4                   |            |                  |                                    |                |                       |
|                                     | 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<br>(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 | 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                       |        | R5.3.7     | 直近の避難訓練実施日   | R5.7.12 |