

有料老人ホーム現況調査票【R6.7.1 現在】

ホーム名		高齢者専用住宅ヴィラ圭泉				TEL	0978-37-3755					
所在地		大分県宇佐市大字和気480番地の1				FAX	0978-37-3756					
ホームページ		<a href="https://oashisu-usa.com">https://oashisu-usa.com</a>										
施設類型		住宅型		開設年月日	平成 15 年 11 月 10 日							
開設者	法人名	株式会社オフィスイマジン				TEL	0978-37-3755					
	所在地	大分県宇佐市大字和気480番地の1				FAX	0978-37-3756					
入居定員		41 人		入居時要件		要介護・要支援・自立						
入居者数	総数		内訳	性別	男性 7 人		女性 21 人					
				年齢別	60歳未満 0 人		60-69歳 0 人		70-79歳 2 人			
	28 人		介護度別	80-89歳 12 人		90-99歳 14 人		100歳以上 0 人				
				自立 2 人		要支援1 10 人		要支援2 5 人				
				要介護1 9 人		要介護2 2 人		要介護3 0 人				
			要介護4 0 人		要介護5 0 人							
料金	前払金	円										
	敷金	50,000 円		(家賃相当額の 月分)								
	家賃相当額	15,000 円		～		40,000 円						
	管理費	18,000 円		～		35,000 円						
	食費(30日の場合)	35,000 円		朝食	円		昼食	円		夕食	円	
	費	円		内容								
	費	円		内容								
	費	円		内容								
居室	個室	23.45 m <sup>2</sup>	14 室	24.5 m <sup>2</sup>	15 室	25.95 m <sup>2</sup>	2 室	m <sup>2</sup>	室			
	2 人部屋	19.87 m <sup>2</sup>	5 室	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	m <sup>2</sup>	室			
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	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	m <sup>2</sup>	室			
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	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							
	施設主任	1		7		1	無					
	管理人	2				9	無					
	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		19 時～ 8 時に ( 管理人 ) 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		なし									
	食事の提供		委託									
	洗濯、掃除等の家事の供与		なし									
	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 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【R6.7.1 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	施行令別表第一(6)項ハ	
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		無	消火器具	有
直近の消防用設備の点検日		R6.6.27	直近の避難訓練実施日	R5.10.31