

鳥取県が所管する指定通所介護事業所等における宿泊サービス事業所の状況報告

報告日 平成27年5月26日

鳥取県福祉保健部長寿社会課長 様

《調査表記載にあたっての留意事項》

(注1) 宿泊サービス事業所を運営する指定通所介護事業所等の事業者は、当該宿泊サービス事業所の状況について、5月1日現在の状況を報告してください。(新規に宿泊サービスを提供する際には宿泊サービス開始月の翌月末日までに県に報告してください。)

(注2) 当該報告は、宿泊サービスの利用者の選択等に資することを目的としていますので、県の指針の内容を満たさない状態でも報告いただくようお願いします。

(注3) 当該報告内容については、グレー着色部分を除き、そのまま県のホームページで公表いたしますので、内容を十分に確認いただいた上で、ご提出いただきますようお願いいたします。

事業者名等

事業者	フリガナ	シャカイブクシホウジン チュウブクシカイ			
	1 名称	社会福祉法人 中部福祉会			
	2 代表者職氏名	職名	理事長	氏名	田熊 博文
者	3 所在地	郵便番号(〒 689 - 2202)			
		鳥取県東伯郡北栄町東園331番地1			

1 デイサービス事業所(日中)の情報

基本情報	フリガナ	アロハデイサービスセンターアズマエン			
	1 名称	アロハデイサービスセンターあずま園			
	3 所在地	郵便番号(〒 682 - 0724)			
		鳥取県東伯郡湯梨浜町水下166番地1			
	4 連絡先	電話番号	0858-47-5010	FAX番号	0858-47-5015
		電子メールアドレス			
5 営業日等	営業日	月曜日～土曜日	休日	日曜日と年末・年始	
6 利用定員	デイサービス(日中) 43 人				

2 宿泊サービス(夜間等)の情報

基本情報	1 営業日等	営業日	日曜日～土曜日(365日)	休日	なし
	2 宿泊サービスの利用定員	17 人、特記事項 ()			
	3 宿泊サービスの開始時期	平成 22 年 8 月 4 日			

利用料	1 宿泊料金(1泊あたり)	1泊 2,500 円 特記事項: 事情により、1ヶ月以上の連泊の場合は2,200円とする。 ~ 円		
	2 食事代(1食あたり)	朝食 200 円	夕食 500 円	その他 円 (内容)
	3 その他の費用	50 円 (1泊の洗濯代金)		
人員等	1 従業者の員数等	① 宿泊サービスに従事する職員の員数 [4 人]		
		② ①の職員のうち、指定通所介護事業所等の従業者を兼務している者の員数 [0 人]		
		③ 宿泊サービスの提供時間帯を通じて配置する職員の員数(宿直勤務者は除く。)[2 人]		
		利用者9人あたり1人以上の配置があるか [<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無]		
		④ 看護師の配置の有無 [有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無]		
設備等	1 宿泊室	専用の宿泊室 (個室)	・床面積等(複数の場合は室ごとに記入)	
		合計	[(面積) m ²]	[(面積) m ²]
		室	[m ²]	[m ²]
			[m ²]	[m ²]
			[m ²]	[m ²]
専用の宿泊室 (相部屋)	・床面積等(複数の場合は室ごとに記入)			
合計	[12.0 m ² 、 <input checked="" type="radio"/> 対応 ・ 未対応]	[2 人]	7室 14名	
室	[12.2 m ² 、 <input checked="" type="radio"/> 対応 ・ 未対応]	[2 人]	1室 2名	
	[m ² 、 対応 ・ 未対応]	[人]		
	[m ² 、 対応 ・ 未対応]	[人]		
食堂兼機能訓練室	・床面積等(複数の場合は室ごとに記入)			
合計	[(面積) m ² 、 (プライバシー確保)]	[(利用定員数)]		
室	[m ² 、 対応 ・ 未対応]	[人]		
	[m ² 、 対応 ・ 未対応]	[人]		
静養室	・床面積等(複数の場合は室ごとに記入)			
合計	[(面積) m ² (プライバシー確保)]	[(利用定員数)]		
室	[24.2 m ² 、 <input checked="" type="radio"/> 対応 ・ 未対応]	[1 人]	1室 1名	
	[m ² 、 対応 ・ 未対応]	[人]		
2 消防設備等	消防法関係	② 自動火災報知設備 [<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無]		
		③ 誘導灯 [<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無]	④ 消防機関へ通報する火災報知設備 [<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無]	
		⑤ 消火器 [<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無]	⑥ スプリンクラー設備 [<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無]	
建築基準法関係	当該建築物で宿泊サービスを行うことについての、適応状況。		[<input checked="" type="radio"/> 適応 ・ <input type="radio"/> 未適応]	
旅館業法関係	当該建築物で宿泊サービスを行うことについて、旅館業法の適用対象かどうか。適用対象の場合の許可の有無。		[<input checked="" type="radio"/> 対象 ・ <input type="radio"/> 対象外] [<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無]	

運 営 等	1 契約、記録、計画等	宿泊サービス計画の作成（4日以上連続利用の場合） <input checked="" type="checkbox"/> 有・無	宿泊サービス記録 <input checked="" type="checkbox"/> 有・無
		宿泊サービスの運営規程 <input type="checkbox"/> 有・無	宿泊サービスの重要事項説明書の交付 <input type="checkbox"/> 有・無
	5 事故発生時の対応	① 事故発生時の対応マニュアル <input type="checkbox"/> 有・無	
		② 損害賠償保険への加入 <input type="checkbox"/> 有・無	