

有料老人ホーム現況調査票【様式1】

この調査票には、令和5年7月1日現在の状況を記載してください。
 調査票の内容は、提出いただく重要事項説明書（R5.7.1現在）等の内容と整合性をとってください。
 ※当該資料は情報開示用資料です。あらかじめご了承ください。

ホーム名	有料老人ホームハーモニー四季			TEL	097-556-1555		
所在地	大分市花高松1丁目6番26号			FAX	097-556-1722		
ホームページ	https://www.harmony-shiki.com/						
施設類型	住宅型	・	介護付	開設年月日	平成 16 年 5 月 1 日		
開設者	法人名	有限会社四季			TEL	097-556-1555	
	所在地	大分市花高松1丁目6番26号			FAX	097-556-1722	
入居定員	44 人			入居時要件	要介護・要支援・自立		
入居者数	総数	32 人	内訳	性別	男性 6 人	女性 26 人	
				年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 1 人	70-79歳 1 人
	介護度別	自立 0 人	要支援1 4 人	要支援2 4 人			
		要介護1 10 人	要介護2 2 人	要介護3 5 人			
				要介護4 3 人	要介護5 4 人		
料金	一時金	0 円			入居一時金は権利金である ・ 入居一時金は権利金でない		
	敷金	0 円			(家賃相当額の 月分)		
	家賃相当額	77,000 円 ~			円		
	管理費	51,780 円 ~			円		
	食費(30日の場合)	51,900 円	朝食 442 円	昼食 590 円	夕食 698 円		
	費	円	内容				
	費	円	内容				
居室	個室	18 m ²	44 室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	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	0	1	0	0	1	有 ・ 無
	介護職員	3	0	13	0	16	有 ・ 無
	看護職員	3	0	3	0	6	有 ・ 無
	機能訓練指導員	0	1	0	0	1	有 ・ 無
計画作成担当者	0	0	2	0	2	有 ・ 無	
夜間時間帯の職員数	17 時~ 9 時に (介護)		職員 (2) 名配置				
有料老人ホーム開設 法人と同一法人が実 施する介護保険サー ビス事業所	事業所名				サービス種別		
	所在地				形態	併設	・ その他
	事業所名				サービス種別		
	所在地				形態	併設	・ その他
	事業所名				サービス種別		
	所在地				形態	併設	・ その他
	事業所名				サービス種別		
	所在地				形態	併設	・ その他
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 <input type="checkbox"/> ・ 施行令別表第一(6)項 <input checked="" type="checkbox"/> 八					
	自動火災報知設備	<input checked="" type="checkbox"/> ・ 無			火災通報装置	<input checked="" type="checkbox"/> ・ 無	
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="checkbox"/> ・ 無			消火器具	<input checked="" type="checkbox"/> ・ 無	
	直近の消防用設備の点検日	R5.6.29			直近の避難訓練実施日	R5.6.29	