

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		有料老人ホーム国分の郷			TEL	097-586-5255			
所在地		大分市大字国分1907番地			FAX	097-586-5256			
ホームページ		info@kokubunosato.com							
施設類型		住宅型	・	介護付	開設年月日		平成 21 年 5 月 25 日		
開設者	法人名	株式会社 W&W			TEL	097-586-5255			
	所在地	大分市大字国分1907番地			FAX	097-586-5256			
入居定員		37 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 10 人	女性 24 人				
			年齢別	60歳未満 人	60-69歳 1 人	70-79歳 2 人			
	34 人	介護度別	80-89歳 16 人	90-99歳 14 人	100歳以上 1 人				
			自立 人	要支援1 人	要支援2 人				
				要介護1 1 人	要介護2 2 人	要介護3 10 人			
				要介護4 12 人	要介護5 9 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	20,000 円 ~		40,000 円					
	管理費	36,666 円 ~		36,666 円					
	食費(30日の場合)	34,440 円	朝食 232 円	昼食 458 円	夕食 458 円				
	冬季暖房費	1,100 円	内容 11月から3月のみ						
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	1 人部屋	11 m ²	30 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	1 人部屋	13 m ²	7 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	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		(有)	・	無
	施設長				1	(有)	・	無	
	介護職員				17	(有)	・	無	
	看護職員					有	・	無	
						有	・	無	
夜間時間帯の職員数		19 時~ 7 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 checked="" type="checkbox"/> ・ 施行令別表第一(6)項 <input checked="" type="checkbox"/>				
	自動火災報知設備	(有) ・ 無		火災通報装置	(有) ・ 無				
	スプリンクラー設備	(有) ・ 無		消火器具	(有) ・ 無				
	直近の消防用設備の点検日				直近の避難訓練実施日				