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	ライフホームおひさま	TEL	097-575-3838
所在地	大分市大字佐賀関字須賀３ノ3338番7	FAX	097-574-4448
ホームページ			
施設類型	住宅型 ・ 介護付	開設年月日	平成21 年 3 月 1 日
開設者 法人名	株式会社　介護センター幸	TEL	097-575-3189
開設者 所在地	大分市大字白木2450番地の3	FAX	097-575-3189
入居定員	13 人	入居時要件	要介護・要支援・自立

入居者数										
総数	15 人	内訳	性別	男性	6 人	女性	7 人			
			年齢別	60歳未満	0 人	60-69歳	2 人	70-79歳	1 人	
				80-89歳	4 人	90-99歳	6 人	100歳以上	0 人	
			介護度別	自立	0 人	要支援１	0 人	要支援２	0 人	
				要介護１	0 人	要介護２	1 人	要介護３	2 人	
				要介護４	1 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 ヶ月分）							
家賃相当額	29,000 円 ～ 29,000 円								
管理費	18,000 円 ～ 18,000 円								
食費(30日の場合)	37,500 円	朝食 300 円	昼食 500 円	夕食 450 円					
水道光熱費 費	3,000 円	内容							
消耗品 費	3,000 円	内容							
費	円	内容							
費	円	内容							

居室													
個室	10 ㎡	15 室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室			
人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室			
人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室			
人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室			

従業者数	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		
実人数	専従	非専従	専従	非専従				
施設長				1	1	有	・	無
介護職員			1	10	11	有	・	無
看護職員				3	3	有	・	無
						有	・	無
						有	・	無

夜間時間帯の職員数	18 時～ 7 時に （ 介護 ） 職員 （ 1 ）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	おひさまﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽｾﾝﾀｰ	サービス種別	地域密着型通所介護		
	所在地	大分市佐賀関3ノ3338番7	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
	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）項ロ ・ 施行令別表第一（6）項ハ			
	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	R5年4月25日	直近の避難訓練実施日	R5年5月19日	