

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	有料老人ホームゆりかごの家			TEL	097-524-8088							
所在地	大分市大字本神崎74-1			FAX	097-524-8089							
ホームページ												
施設類型	住宅型	・	介護付	開設年月日	2010	年	6	月	20	日		
開設者	法人名	企業組合			TEL	03-6907-8030						
	所在地	東京都豊島区東池袋1丁目44-3池袋1SPタマビル7階			FAX	03-6907-8031						
入居定員	10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	2	人	女性	5	人			
			年齢別	60歳未満	人	60-69歳	人	70-79歳	1	人		
				80-89歳	人	90-99歳	6	人	100歳以上	人		
			介護度別	自立	人	要支援1	4	人	要支援2	人		
要介護1	人	要介護2		1	人	要介護3	人					
要介護4	人	要介護5		2	人							
料金	一時金	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	153,000		円		(家賃相当額の		ヶ月分)				
	家賃相当額	51,000		円		～	51,000		円			
	管理費	18,900		円		～	18,900		円			
	食費(30日の場合)	42,000	円	朝食	400	円	昼食	500	円	夕食	500	円
	おやつ費	100	円	内容	1回							
	共益費	18,000	円	内容	水道光熱費等							
	費	円	内容									
居室	個室	9.36	m ²	10	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	m ²	室	
	人部屋	m ²	室	m ²	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	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			3	2	有	・	無				
	看護職員			1		有	・	無				
夜間時間帯の職員数	時～	時に	()	職員	()	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	ヘルパーステーションゆりかご		サービス種別	訪問介護							
	所在地			形態	併設 ・ その他							
	事業所名	デイサービスゆりかごの家		サービス種別	併設 ・ その他							
	所在地			形態	併設 ・ その他							
	事業所名			サービス種別	併設 ・ その他							
	所在地			形態	併設 ・ その他							
	事業所名			サービス種別	併設 ・ その他							
	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"/>										
	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	r.5.6.22		直近の避難訓練実施日	2022.07.29							