

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 ほうゆう宗方苑				TEL	097-547-7820			
所在地						FAX	097-547-7825			
ホームページ		https://oita-hoyu.com								
施設類型		<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型		・ <input type="checkbox"/> 介護付		開設年月日		平成 15 年 10 月 1 日		
開設者	法人名	医療法人 大分朋友会				TEL	097-547-7902			
	所在地	大分市大字下宗方字櫛引258番地				FAX	097-547-7904			
入居定員		49 人		入居時要件		<input checked="" type="checkbox"/> 要介護・ <input checked="" type="checkbox"/> 要支援・ <input checked="" type="checkbox"/> 自立				
入居者数	総数	内訳	性別	男性 13 人		女性 28 人				
			年齢別	60歳未満 0 人		60-69歳 0 人		70-79歳 6 人		
		80-89歳 17 人		90-99歳 15 人		100歳以上 3 人				
	47 人	介護度別	自立 0 人		要支援1 1 人		要支援2 2 人			
			要介護1 12 人		要介護2 2 人		要介護3 11 人			
	要介護4 10 人		要介護5 3 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	29,000 円		～		88,000 円				
	管理費	12,000 円		～		55,000 円				
	食費(30日の場合)	44,130 円	朝食	335 円	昼食	568 円	夕食	568 円		
	費	円	内容							
	費	円	内容							
	費	円	内容							
居室	個室	14.4 m ²	5 室	18 m ²	23 室	18.3 m ²	4 室	20.4 m ²	2 室	
	個室	21 m ²	2 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	
	2 人部屋	23.1 m ²	1 室	24 m ²	2 室	31.8 m ²	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				1	有	・	(無)	
	介護職員				9	9	(有)	・	無	
	看護職員				3	3	(有)	・	無	
						有	・	無		
						有	・	無		
夜間時間帯の職員数	17 時～ 9 時に		(介護・連絡員)		職員	(1～2) 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	大分朋友会通所リハビリテーション			サービス種別	デイケア				
	所在地	大分市大字下宗方字櫛引258番地			形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ その他				
	事業所名	グループホームほうゆう			サービス種別	認知症対応型共同生活介護				
	所在地	大分市大字下宗方字櫛引258番地			形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ その他				
	事業所名	ほうゆう訪問介護事業所			サービス種別	訪問介護				
	所在地	大分市大字下宗方字櫛引258番地			形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ その他				
	事業所名	ケアサポート宗方			サービス種別	居宅介護支援事業所				
	所在地	大分市大字下宗方字櫛引258番地			形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ その他				
				サービス種別	併設 ・ その他					
				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 (60 項 <input checked="" type="checkbox"/>)		・ 施行令別表第一 (60 項 <input checked="" type="checkbox"/>)						
	自動火災報知設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無		火災通報装置		<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無				
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無		消火器具		<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無				
	直近の消防用設備の点検日	R5.2.24		直近の避難訓練実施日		R4.5.20				