

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	住宅型有料老人ホームカリス中島				TEL	097-535-7828			
所在地	大分市中島中央1-2-6				FAX	097-535-7825			
ホームページ	http://makarios-shimai.com								
施設類型	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	<input type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	2017年12月1日					
開設者	法人名	マカリオス姉妹株式会社			TEL	097-535-7828			
	所在地	大分市中島中央1-2-6			FAX	097-535-7825			
入居定員	45人			入居時要件	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護・要支援・自立				
入居者数	総数	内訳	性別	男性 3人	女性 36人				
			年齢別	60歳未満 0人	60-69歳 0人	70-79歳 2人			
		80-89歳 13人	90-99歳 24人	100歳以上 0人					
	39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 8人	要介護2 6人	要介護3 7人				
			要介護4 7人	要介護5 11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	105,000~240,000円		(家賃相当額の		3ヶ月分)			
	家賃相当額	35,000円		~	80,000円				
	管理費	49,500円		~	60,500円				
	食費(30日の場合)	68,130円	朝食	691円	昼食	691円	夕食	691円	
	リネン費	3300~4950円		内容		寝具一式 防水シート使用別で料金変動			
	洗濯費	5,500円		内容		衣類の洗濯			
	水光熱費	5,500円		内容		水光熱費			
	特別食費	4,950円		内容		個別に特別な配慮が必要な方のみ1食55円			
	服薬管理費	9,900円		内容		服薬の自己管理ができない方のみ			
居室	個室	18㎡	4室	13.5㎡	19室	11.7㎡	2室	㎡	室
	2人部屋	18.00㎡	9室	㎡	室	㎡	室	㎡	室
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	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	・	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	施設長	1		5	1	18	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
	介護職員	2	10	1	1	4	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
	看護職員	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	デ・サービスカリス中島		サービス種別	通所介護				
	所在地	大分市中島中央1-2-6		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設・その他				
	事業所名	ヘルパーステーションカリス中島		サービス種別	訪問介護				
	所在地	大分市中島中央1-2-6		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> A			
	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	5月31日		直近の避難訓練実施日		5月31日			