

## 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 光風苑				TEL	097-597-6260			
所在地		大分市大字中戸次字寺ノ内5111番の1				FAX	097-597-6259			
ホームページ		http:// tenshindo.org								
施設類型		住宅型		介護付		開設年月日		2015年 4月 1日		
開設者	法人名	社会医療法人財団 天心堂				TEL	097-597-4535			
	所在地	大分市大字中戸次字二本木5956番地				FAX	097-597-7231			
入居定員		52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 8人	女性 41人					
			年齢別	60歳未満 0人	60-69歳 0人	70-79歳 5人				
	49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 16人	要介護2 10人	要介護3 9人					
			要介護4 11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				ヶ月分)		
	家賃相当額	29,000円		～		90,000円				
	管理費	20,000円		～		32,000円				
	食費(30日の場合)	40,500円	朝食	310円	昼食	520円	夕食	520円		
	電気 費	3,000円		内容 電化製品を持ち込んだ場合に限る(税別)						
	リネン 費	1,500円		内容 30日の場合(税別)						
	費	円		内容						
居室	個室	15㎡	32室	18㎡	14室	㎡	室	㎡	室	
	2人部屋	36㎡	3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	・	無	
	施設長	1				有	・	無		
	介護職員	9				有	・	無		
	看護職員	2				有	・	無		
						有	・	無		
夜間時間帯の職員数		18時～ 7時に		(介護職員)		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	天心堂ヘルパーステーションたんぼほ戸次			サービス種別					
	所在地	大分市大字中戸次字寺ノ内5111番の1			形態		併設 ・ その他			
	事業所名	訪問看護ステーションひ・まわり			サービス種別					
	所在地	大分市大字中戸次字寺ノ内5111番の1			形態		併設 ・ その他			
	事業所名	デイサービスようこう			サービス種別					
	所在地	大分市大字中戸次字寺ノ内5111番の1			形態		併設 ・ その他			
	事業所名	陽光苑通所リハビリテーション			サービス種別					
	所在地	大分市大字中戸次4525番地			形態		併設 ・ その他			
事業所名	天心堂介護相談サービスセンター			サービス種別						
所在地	大分市大字中戸次字寺ノ内5111番の1			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"/> 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	2023/5/29		直近の避難訓練実施日		2023/6/20				