

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	竹とんぼの家			TEL	097-560-2443		
所在地	大分市横尾東町4丁目18番1号			FAX	097-560-2445		
ホームページ	http://taketonbonoie.com/						
施設類型	住宅型	・	介護付	開設年月日	平成 20 年 8 月 20 日		
開設者	法人名	ライフパートナー竹とんぼ株式会社			TEL	097-560-2443	
	所在地	大分市横尾東町4丁目18番1号			FAX	097-560-2245	
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	12 人	内訳	性別	男性 5 人	女性 7 人	
				年齢別	60歳未満 1 人	60-69歳 2 人	70-79歳 3 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	1 人	要介護2	2 人	要介護3	4 人
要介護4	2 人	要介護5	3 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	87,000 円		(家賃相当額の ヶ月分)			
	家賃相当額	29,000 円 ~		円			
	管理費	12,000 円 ~		円			
	食費(30日の場合)	41,400 円	朝食 400 円	昼食 460 円	夕食 520 円		
	費	円	内容				
	費	円	内容				
居室	個室	13 m ²	11 室	m ²	室	m ²	室
	2 人部屋	18 m ²	1 室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	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		
	施設長		1			1	(有) ・ 無
	介護職員		4		2	6	(有) ・ 無
	看護職員				1	1	(有) ・ 無
	栄養士・調理 事務職員		1	3	2	3	有 ・ (無) 無
夜間時間帯の職員数	21:30 時~ 6:00 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	ヘルパー竹とんぼの家			サービス種別		
	所在地	大分市横尾東町4丁目18番1号			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□ ・ 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	R4.7.27		直近の避難訓練実施日	R5.3.22		