

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	有料老人ホームホテルの家			TEL	097-588-1211			
所在地	大分市大字野津原1371番地			FAX	097-588-1211			
ホームページ	なし							
施設類型	住宅型	・	介護付	開設年月日	令和 2 年 7 月 1 日			
開設者	法人名	株式会社ホテルの家			TEL	097-588-1211		
	所在地	大分市大字野津原1371番地			FAX	097-588-1211		
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 8 人			
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 3 人		
	10 人	介護度別		80-89歳 3 人	90-99歳 4 人	100歳以上 0 人		
				自立 0 人	要支援1 0 人	要支援2 0 人		
				要介護1 0 人	要介護2 2 人	要介護3 2 人		
		要介護4 1 人	要介護5 5 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	80,000 円		(家賃相当額の 月分)				
	家賃相当額	22,000 円 ~		33,000 円				
	管理費	15,400 円 ~		37,400 円				
	食費(30日の場合)	42,120 円	朝食 324 円	昼食 540 円	夕食 540 円			
	洗濯代 費	月/3,300 円	内容					
	費	円	内容					
	費	円	内容					
居室	個室	10.5 m <sup>2</sup>	1 室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
	2 人部屋	10.5 m <sup>2</sup>	1 室	11.4 m <sup>2</sup>	1 室	12 m <sup>2</sup>	1 室	
	3 人部屋	15.0 m <sup>2</sup>	1 室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	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		(有) ・ 無	
	介護職員				10		(有) ・ 無	
	看護職員						有 ・ 無	
						有 ・ 無		
夜間時間帯の職員数	17:30 時~ 9:30 時に ( 介護士 ) 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	デイサービスセンターホテルの家		サービス種別	地域密着型通所介護			
	所在地	大分市大字野津原1371番地		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			
	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 <input checked="" type="checkbox"/> ・ 施行令別表第一 (6) 項 <input 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	3月10日		直近の避難訓練実施日	6月20日			