

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	有料老人ホームメモリー三芳			TEL	097-546-5005			
所在地	大分市大字三芳1065番地の1			FAX	097-546-5006			
ホームページ	https://www.sephaid-memory.co.jp/							
施設類型	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	<input type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	令和 2 年 6 月 1 日				
開設者	法人名	株式会社セファイドシステム			TEL	097-567-3946		
	所在地	大分市大字津守392-3			FAX	097-567-3945		
入居定員	35 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 13 人	女性 22 人			
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 7 人	100歳以上 1 人	
	35 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 9 人	要介護3 10 人			
			要介護4 10 人	要介護5 5 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	26,000 円 ~		29,000 円				
	管理費	5,500 円 ~		38,500 円				
	食費(30日の場合)	26,400 円	朝食 195 円	昼食 370 円	夕食 315 円			
	経管栄養補助費	880 円	内容 経管栄養の方のみ(栄養代金は別途必要)					
	費	円	内容					
居室	個室	13 m ²	27 室	m ²	室	m ²	室	
	2 人部屋	19 m ²	4 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		14		1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	介護職員					14	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	看護職員						<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
夜間時間帯の職員数	20 時 ~ 9 時に (介護) 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	ヘルパーステーションメモリー		サービス種別	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問介護			
	所在地	大分市大字津守392-3		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input type="checkbox"/> その他			
	事業所名	デイサービスセンターメモリー		サービス種別	<input checked="" type="checkbox"/> 通所介護			
	所在地	大分市大字津守392-3		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他			
	事業所名	デイサービスセンターメモリー明野北		サービス種別	<input checked="" type="checkbox"/> 通所介護			
	所在地	大分市明野北3丁目3番1号		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他			
	事業所名	デイサービスセンターメモリー明野北II		サービス種別	<input checked="" type="checkbox"/> 通所介護			
	所在地	大分市明野北3丁目3番9号		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他			
	事業所名	デイサービスセンターメモリー猪野		サービス種別	<input checked="" type="checkbox"/> 通所介護			
	所在地	大分市大字猪野567番3		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他			
	事業所名	デイサービスセンターメモリー三芳		サービス種別	<input checked="" type="checkbox"/> 通所介護			
	所在地	大分市大字三芳1065番1		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他			
事業所名	デイサービスセンターメモリー賀来南		サービス種別	<input checked="" type="checkbox"/> 通所介護				
所在地	大分市賀来南1丁目1081-1		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他				
事業所名	デイサービスセンターメモリー木上		サービス種別	<input checked="" type="checkbox"/> 通所介護				
所在地	大分市大字木上567番1		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 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 (6) 項 <input checked="" type="checkbox"/>						
	自動火災報知設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		火災通報装置	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無			
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		消火器具	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無			
	直近の消防用設備の点検日	令和5年6月21日		直近の避難訓練実施日	令和5年6月21日			