

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ななみ			TEL	097-592-7731				
所在地	大分市大字政所3158番地の26			FAX	097-592-7732				
ホームページ									
施設類型	住宅型	・	介護付	開設年月日	平成 24 年 1 月 23 日				
開設者	法人名	株式会社ななみ			TEL	097-592-7731			
	所在地	大分市大字常行230番地の5			FAX	097-592-7732			
入居定員	46 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 5 人	女性 31 人				
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 1 人	70-79歳 9 人			
	36 人	介護度別		80-89歳 19 人	90-99歳 7 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 3 人	要介護3 8 人				
			要介護4 11 人	要介護5 14 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	20,000 円 ~		29,000 円					
	管理費	21,000 円 ~		21,000 円					
	食費(30日の場合)	38,880 円	朝食 9,720 円	昼食 16,200 円	夕食 12,960 円				
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	10.0 m <sup>2</sup>	13 室	10.1 m <sup>2</sup>	1 室	10.2 m <sup>2</sup>	1 室	10.3 m <sup>2</sup>	1 室
	1 人部屋	10.6 m <sup>2</sup>	1 室	10.6 m <sup>2</sup>	23 室	11.0 m <sup>2</sup>	1 室	11.1 m <sup>2</sup>	1 室
	1 人部屋	11.5 m <sup>2</sup>	1 室	11.9 m <sup>2</sup>	1 室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室
	2 人部屋	15.6 m <sup>2</sup>	1 室	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			1	有	・	無
	介護職員	7		5	9	21	有	・	無
	看護職員				2	2	有	・	無
調理員			1	7	8	有	・	無	
夜間時間帯の職員数	18 時~ 6 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	デイサービスななみ		サービス種別	併設 ・ その他				
	所在地	大分市大字政所3158番地の26		形態	併設 ・ その他				
	事業所名	ヘルパーステーションななみ		サービス種別	併設 ・ その他				
	所在地	大分市大字政所3158番地の26		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				
	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D		・ 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年3月31日		直近の避難訓練実施日	R4年1月24日				