

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 | | 有料老人ホームつかがわ牧 | | | | TEL | 097-556-3350 | | | |
| 所在地 | | 大分市牧3丁目2-23 | | | | FAX | 097-556-3356 | | | |
| ホームページ | | http://www.hakkokai.com/kaigo/008.html | | | | | | | | |
| 施設類型 | | 住宅型 | | 介護付 | | 開設年月日 | | 平成 21 年 7 月 5 日 | | |
| 開設者 | 法人名 | 医療法人 博光会 | | | | TEL | 097-532-0234 | | | |
| | 所在地 | 大分市東春日町5-25 | | | | FAX | 097-532-0233 | | | |
| 入居定員 | | 14 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 11 人 | | | | |
| | | | 年齢別 | 60歳未満 人 | | 60-69歳 人 | | 70-79歳 1 人 | | 人 |
| | 介護度別 | 80-89歳 7 人 | | 90-99歳 5 人 | | 100歳以上 人 | | | | |
| | | 自立 人 | | 要支援1 人 | | 要支援2 人 | | | | |
| | | 要介護1 人 | | 要介護2 3 人 | | 要介護3 2 人 | | | | |
| 13 人 | | 要介護4 3 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 | 円 | | (家賃相当額の | | | | ヶ月分) | | |
| | 家賃相当額 | 35,000 円 | | ～ | | 55,000 円 | | | | |
| | 管理費 | 20,000 円 | | ～ | | 30,000 円 | | | | |
| | 食費(30日の場合) | 40,110 円 | 朝食 | 206 円 | 昼食 | 617 円 | 夕食 | 514 円 | | |
| | 水道光熱費 | 20,390 円 | 内容 | | | | | | | |
| | 費 | 円 | 内容 | | | | | | | |
| | 費 | 円 | 内容 | | | | | | | |
| 居室 | 個室 | 8 m ² | 1 室 | 8 m ² | 1 室 | 8 m ² | 1 室 | 9 m ² | 1 室 | |
| | 2 人部屋 | 15 m ² | 2 室 | 16 m ² | 2 室 | 14 m ² | 1 室 | m ² | 室 | |
| | 人部屋 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | |
| | 人部屋 | m ² | 室 | 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 | | 有 | ・ | 無 | |
| | 施設長 | | | 1 | | 1 | 有 | ・ | 無 | |
| | 介護職員 | 3 | | | 3 | | 有 | ・ | 無 | |
| | 看護職員 | | | | | | 有 | ・ | 無 | |
| 夜間時間帯の職員数 | 9 時～ | | 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 | 通所リハビリステーション | | | サービス種別 | 通所リハビリステーション | | | | |
| | 所在地 | 大分市東春日町5-25 | | | 形態 | 併設 ・ <input checked="" type="radio"/> その他 | | | | |
| | 事業所名 | グループホーム萌 | | | サービス種別 | グループホーム | | | | |
| | 所在地 | 大分市東春日町5-25 | | | 形態 | 併設 ・ <input checked="" type="radio"/> その他 | | | | |
| | 事業所名 | グループホーム藍 | | | サービス種別 | グループホーム | | | | |
| | 所在地 | 大分市東春日町5-25 | | | 形態 | 併設 ・ <input checked="" type="radio"/> その他 | | | | |
| | 事業所名 | デイサービス笑 | | | サービス種別 | 認知症対応型通所介護 | | | | |
| | 所在地 | 大分市東春日町5-25 | | | 形態 | 併設 ・ <input checked="" type="radio"/> その他 | | | | |
| | 事業所名 | デイサービス遊 | | | サービス種別 | 認知症対応型通所介護 | | | | |
| | 所在地 | 大分市東春日町5-25 | | | 形態 | 併設 ・ <input checked="" type="radio"/> その他 | | | | |
| | 事業所名 | 小規模多機能ホームつかがわ | | | サービス種別 | 小規模多機能型 | | | | |
| | 所在地 | 大分市東春日町5-25 | | | 形態 | 併設 ・ <input checked="" type="radio"/> その他 | | | | |
| 事業所名 | ヘルパーステーションつかがわ | | | サービス種別 | 訪問介護 | | | | | |
| 所在地 | 大分市東春日町6-28 | | | 形態 | 併設 ・ <input checked="" type="radio"/> その他 | | | | | |
| 防災安全対策 | 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"/> 八 | | | | | | | | |
| | 自動火災報知設備 | <input checked="" type="checkbox"/> ・ 無 | | 火災通報装置 | | <input checked="" type="checkbox"/> ・ 無 | | | | |

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。

| | | |
|--------|--|---|
| 防火安全対策 | スプリンクラー設備 <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 | 消火器具 <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 |
| | 直近の消防用設備の点検日 | 直近の避難訓練実施日 R5.3.29 |