

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 悠久の里				TEL	097-522-3300					
所在地		大分市大字下徳丸上鶴52番地1				FAX	097-522-3337					
ホームページ		http://yukyu-1.com/										
施設類型		<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型		<input type="checkbox"/> 介護付		開設年月日		平成 23 年 7 月 1 日				
開設者	法人名	株式会社 山の会				TEL	097-556-3232					
	所在地	大分市仲西町1丁目1番24号				FAX	097-522-7770					
入居定員		32 人			入居時要件		<input checked="" type="checkbox"/> 要介護・要支援・自立					
入居者数	総数		性別		男性 4 人		女性 24 人					
			年齢別		60歳未満 0 人		60-69歳 1 人		70-79歳 1 人			
	80-89歳 9 人				90-99歳 16 人		100歳以上 1 人					
	28 人		内訳		自立 0		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 8 人			
要介護4 9 人					要介護5 9 人							
料金	一時金	0 円		入居一時金は権利金である				<input type="checkbox"/> 入居一時金は権利金でない				
	敷金	0 円		(家賃相当額の ヶ月分)								
	家賃相当額	21,000 円		～				円				
	管理費	2,200 円		～		18,700 円						
	食費(30日の場合)	22,680 円		朝食		円		昼食		円	夕食	円
	厨房維持費	6,050 円		内容								
	費	円		内容								
	費	円		内容								
居室	個室	m ²		室		m ²		室		m ²		室
	人部屋	m ²		室		m ²		室		m ²		室
	2 人部屋	14 m ²		16 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		<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無				
	施設長			1	1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無					
	介護職員			21	21	<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		17 時～ 9 時に		(介護)		職員 (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	デイサービスセンターはるか				サービス種別		<input checked="" type="checkbox"/> 併設			<input type="checkbox"/> その他	
	所在地	大分市大字下徳丸上鶴52-1				形態		<input checked="" type="checkbox"/> 併設			<input type="checkbox"/> その他	
	事業所名					サービス種別		<input type="checkbox"/> 併設			<input type="checkbox"/> その他	
	所在地					形態		<input type="checkbox"/> 併設			<input type="checkbox"/> その他	
	事業所名					サービス種別		<input type="checkbox"/> 併設			<input type="checkbox"/> その他	
	所在地					形態		<input type="checkbox"/> 併設			<input type="checkbox"/> その他	
	事業所名					サービス種別		<input type="checkbox"/> 併設			<input type="checkbox"/> その他	
	所在地					形態		<input type="checkbox"/> 併設			<input 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"/> ・ 施行令別表第一(6)項 <input checked="" type="checkbox"/> ハ									
	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3月8日		直近の避難訓練実施日		令和5年4月20日					