

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（R4.7.1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	有料老人ホームひまわり			TEL	097-551-4696				
所在地	大分市明野高尾2丁目27-1			FAX	097-551-0571				
ホームページ	http://www.wakenomedical.jp/								
施設類型	(住宅型)	・	介護付	開設年月日	平成 23 年 10 月 1 日				
開設者	法人名	医療法人 久友会			TEL	097-556-1188			
	所在地	大分市大字横尾4451番地の5			FAX	097-551-0571			
入居定員	19 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 1 人	女性 17 人				
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 4 人			
	18 人	介護度別		80-89歳 10 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 5 人	要介護2 4 人	要介護3 3 人				
			要介護4 3 人	要介護5 3 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	22,000 円 ~		28,000 円					
	管理費	32,250 円 ~		円					
	食費(30日の場合)	53,100 円	朝食 590 円	昼食 590 円	夕食 590 円				
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	14 m ²	9 室	15 m ²	5 室	16 m ²	2 室	19 m ²	1 室
	人部屋	10 m ²	1 室	12 m ²	1 室	m ²	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				
	施設長	1				1	有	・	(無)
	介護職員		5		13	11.5	(有)	・	無
	看護職員						有	・	無
						有	・	無	
夜間時間帯の職員数	21:00 時~ 7:30 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	あけのメディカルクリニック			サービス種別	通所リハビリテーション			
	所在地	大分市明野高尾2丁目27-1			形態	(併設) ・ その他			
	事業所名	あけのメディカルクリニック			サービス種別	介護予防通所リハビリテーション			
	所在地	大分市明野高尾2丁目27-1			形態	(併設) ・ その他			
	事業所名	かがやき			サービス種別	介護訪問			
	所在地	大分市大字下都加納1 2組2			形態	併設 ・ (その他)			
	事業所名	かがやき			サービス種別	介護予防訪問介護			
	所在地	大分市大字下都加納1 2組2			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	2023/1/19			直近の避難訓練実施日	11月29日			