

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明野北			TEL	097-574-6661				
所在地		大分市明野北3丁目3番1号			FAX	097-574-6662				
ホームページ										
施設類型		<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	<input type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	平成28	年	4	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	大分市津守392-3			FAX	097-567-3945				
入居定員		55人			入居時要件	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護・要支援・自立				
入居者数	総数	内訳	性別	男性 13人	女性 40人					
			年齢別	60歳未満 人	60-69歳 人	70-79歳 16人				
		80-89歳 24人	90-99歳 11人	100歳以上 2人						
	53人	介護度別	自立 人	要支援1 人	要支援2 人					
			要介護1 16人	要介護2 10人	要介護3 8人					
		要介護4 12人	要介護5 7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		0		ヶ月分)		
	家賃相当額	26,000円		～		50,000円				
	管理費	9,350円		～		14,850円				
	食費(30日の場合)	23,100円	朝食 165円	昼食 330円	夕食 275円					
	経管栄養補助費	1日 770円	内容 胃瘻の場合食費に代わり負担するもの							
	代行基本手数料	27,500～33,000円	内容 利用する場合							
	費	円	内容							
居室	個室	13㎡	53室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	
	2人部屋	27㎡	1室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	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	・	無	
	施設長	1				<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無		
	介護職員	1	6			<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無		
	看護職員					<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無		
					<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無			
夜間時間帯の職員数		18時～8時に (介護士) 職員 (2～3名) 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メモリー明野北			サービス種別	デイサービス				
	所在地	大分市明野北3丁目3番1号			形態	<input checked="" type="checkbox"/> 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				
	事業所名				サービス種別					
	所在地				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 type="checkbox"/> ・ <input checked="" type="checkbox"/> 施行令別表第一(6)項 <input checked="" type="checkbox"/>							
	自動火災報知設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無			火災通報装置	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無				
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無			消火器具	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無				
	直近の消防用設備の点検日		R5.2.1		直近の避難訓練実施日		R5.4.19			