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賀来南			TEL	097-549-0088	
所在地		大分市賀来南1丁目1081-1			FAX	097-549-0089	
ホームページ		https://www.sephaid-memory.co.jp/					
施設類型		住宅型 ・ 介護付	開設年月日	令和 3 年 7 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	大分市大字津守392-3			FAX	097-567-3945	
入居定員		63 人	入居時要件	要介護・要支援・自立			

入居者数	総数	53 人	内訳	性別	男性 15 人	女性 38 人				
				年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 2 人	70-79歳 11 人			
					80-89歳 21 人	90-99歳 18 人	100歳以上 1 人			
				介護度別	自立 0 人	要支援１ 0 人	要支援２ 0 人			
					要介護１ 16 人	要介護２ 11 人	要介護３ 14 人			
					要介護４ 12 人	要介護５ 0 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 ヶ月分）						
	家賃相当額	26,000 円 ～ 29,000 円							
	管理費	11,000 円 ～ 16,500 円							
	食費(30日の場合)	39,600 円	朝食 360 円	昼食 480 円	夕食 480 円				
	経管栄養補助 費	880 円	内容	経管栄養の方のみ(栄養代金は別途必要)					
	費	円	内容						
	費	円	内容						
	費	円	内容						

居室	個室	13 ㎡ 49 室	㎡ 室	㎡ 室	㎡ 室	㎡ 室			
	2 人部屋	19 ㎡ 7 室	㎡ 室	㎡ 室	㎡ 室	㎡ 室			
	人部屋	㎡ 室	㎡ 室	㎡ 室	㎡ 室	㎡ 室			
	人部屋	㎡ 室	㎡ 室	㎡ 室	㎡ 室	㎡ 室			

従業者数	実人数	常勤 専従	常勤 非専従	非常勤 専従	非常勤 非専従	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		
	施設長	1				1	有	・	無
	介護職員			14		14	有	・	無
	看護職員						有	・	無
							有	・	無
							有	・	無

夜間時間帯の職員数	20:00 ～ 8:30 に （ 介護 ） 職員 （ 1～2 ）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	ヘルパーステーションメモリー	サービス種別	訪問介護	
	所在地	大分市大字津守392-3	形態	併設 ・	その他
	事業所名	デイサービスセンターメモリー	サービス種別	通所介護	
	所在地	大分市大字津守392-3	形態	併設 ・	その他
	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	通所介護	
	所在地	大分市明野北3丁目3番1号	形態	併設 ・	その他
	事業所名	デイサービスセンターメモリー明野北Ⅱ	サービス種別	通所介護	
	所在地	大分市明野北3丁目3番9号	形態	併設 ・	その他
	事業所名	デイサービスセンターメモリー猪野	サービス種別	通所介護	
	所在地	大分市大字猪野567番3	形態	併設 ・	その他
	事業所名	デイサービスセンターメモリー三芳	サービス種別	通所介護	
	所在地	大分市大字三芳1065番1	形態	併設 ・	その他
	事業所名	デイサービスセンターメモリー賀来南	サービス種別	通所介護	
	所在地	大分市賀来南1丁目1081-1	形態	併設 ・	その他
	事業所名	デイサービスセンターメモリー木上	サービス種別		
	所在地	大分市大字木上567番1	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）項ロ ・ 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	令和5年1月20日	直近の避難訓練実施日	令和5年6月16日