

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 メモリー猪野			TEL	097-535-7888			
所在地	〒870-0134 大分市大字猪野字西角567-1			FAX	097-535-7887			
ホームページ	https://www.sephaid-memory.co.jp/							
施設類型	<input checked="" type="checkbox"/> (住宅型) ・ <input type="checkbox"/> 介護付		開設年月日	H29 年 3 月 21 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	〒870-0945 大分市大字津守392-3			FAX	097-567-3945		
入居定員	35 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 9 人	女性 18 人			
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 3 人	70-79歳 4 人		
				80-89歳 14 人	90-99歳 5 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 6 人	要介護2 2 人	要介護3 7 人		
要介護4 7 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 月分)					
	家賃相当額	26,000 円	～	29,000 円				
	管理費	5,500 円	～	11,000 円				
	食費(30日の場合)	26,400 円	朝食 195 円	昼食 370 円	夕食 315 円			
	費	円	内容					
	費	円	内容					
	費	円	内容					
居室	個室	13 m ²	25 室	m ²	室	m ²	室	
	2 人部屋	19 m ²	5 室	m ²	室	m ²	室	
	人部屋	m ²	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			
	施設長			1		0.5	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	
	介護職員	1		2	6	4.6	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	
	看護職員						<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	
夜間時間帯の職員数	時～ 時に () 職員 () 名配置							
防火安全対策	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	猪野字西角567-1		形態	<input checked="" type="checkbox"/> (併設) ・ <input type="checkbox"/> 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	大分市津守392-3		形態	<input checked="" type="checkbox"/> (併設) ・ <input type="checkbox"/> その他			
	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	大分市津守392-3		形態	併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> (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	明野北3-3-17		形態	<input checked="" type="checkbox"/> (併設) ・ <input type="checkbox"/> 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	明野北3-3-9		形態	<input checked="" type="checkbox"/> (併設) ・ <input type="checkbox"/> 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	三芳1065-1		形態	<input checked="" type="checkbox"/> (併設) ・ <input type="checkbox"/> 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	賀来南1丁目1081-1		形態	<input checked="" type="checkbox"/> (併設) ・ <input type="checkbox"/> 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	通所介護				
所在地	木上567-1		形態	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ・ 施行令別表第一 (6) 項 <input type="checkbox"/> 八						
	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	R4.8.18		直近の避難訓練実施日	R5.3.15			