

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	福寿の郷			TEL	097-574-4488			
所在地	大分市明野南1-1-2			FAX	097-574-4475			
ホームページ	福寿の郷.com							
施設類型	住宅型		・	介護付	開設年月日	令和 2 年 6 月 1 日		
開設者	法人名	ナイスエリア有限会社			TEL	097-507-9147		
	所在地	大分市明野北二丁目15番2号岩本ビル104号			FAX	097-511-0041		
入居定員	26 人		入居時要件	要介護・要支援・自立				
入居者数	総数	24 人	内訳	性別	男性 12 人	女性 12 人		
				年齢別	60歳未満 1 人	60-69歳 1 人	70-79歳 3 人	
	介護度別	自立	0 人	要支援1 1 人	要支援2 0 人			
		要介護1	0 人	要介護2 1 人	要介護3 3 人			
		要介護4	6 人	要介護5 14 人				
料金	一時金	無 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	無 円		(家賃相当額の) ヶ月分)				
	家賃相当額	25,000 円		～	40,000 円			
	管理費	41,000 円		～	円			
	食費(30日の場合)	39,000 円	朝食	300 円	昼食	500 円	夕食	500 円
	費	円	内容					
	費	円	内容					
	費	円	内容					
居室	個室	13 m <sup>2</sup>	8 室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
	2 人部屋	16.6 m <sup>2</sup>	8 室	18.3 m <sup>2</sup>	1 室	m <sup>2</sup>	室	
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	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				8	8	有 ・ 無	
	看護職員				3	3	有 ・ 無	
夜間時間帯の職員数	17 時～ 9 時に		( 看護士又は介護士 )	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	デイサービス福寿		サービス種別	通所介護			
	所在地	大分市明野南2丁目1-1-2		形態	併設 ・ その他			
	事業所名	訪問看護ステーション福寿		サービス種別	訪問看護			
	所在地	大分市明野北2丁目14-6 201号		形態	併設 ・ その他			
	事業所名	訪問介護ステーション福寿		サービス種別	訪問介護			
	所在地	大分市明野北2丁目14-6 201号		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□		・	施行令別表第一(6)項ハ			
	自動火災報知設備	有		・	無			
	スプリンクラー設備	有		・	無			
	直近の消防用設備の点検日	R5/6・23		直近の避難訓練実施日	R5/6・23			