

## 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		住宅型有料老人ホームふれあいⅡ号館				TEL	097-574-5377			
所在地		大分市大字木佐上字関田4544-3				FAX	097-574-5367			
ホームページ		<a href="http://fureai-oita.jp">http://fureai-oita.jp</a>								
施設類型		<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型		・ <input type="checkbox"/> 介護付		開設年月日		平成 29 年 9 月 1 日		
開設者	法人名	二ノミヤ産業株式会社				TEL	097-521-5700			
	所在地	大分市乙津港町2丁目8番37号				FAX	097-521-0520			
入居定員		20 人		入居時要件		<input checked="" type="checkbox"/> 要介護 <input checked="" type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 自立				
入居者数	総数	内訳	性別	男性 4 人	女性 11 人					
			年齢別	60歳未満 人	60-69歳 人	70-79歳 2 人				
	介護度別	80-89歳 6 人	90-99歳 7 人	100歳以上 人						
		自立 人	要支援1 人	要支援2 人						
		要介護1 4 人	要介護2 3 人	要介護3 4 人						
15 人	要介護4 人	要介護5 4 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	29,000 円		～	29,000 円					
	管理費	31,222 円		～	31,222 円					
	食費(30日の場合)	42,120 円	朝食 302 円	昼食 540 円	夕食 562 円					
	費	円	内容							
	費	円	内容							
	費	円	内容							
居室	個室	13 m <sup>2</sup>	10 室	15 m <sup>2</sup>	10 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	m <sup>2</sup>	室	
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	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	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		有	・	無	
	施設長	1				1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無	
	介護職員	6				6	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無	
	看護職員						<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無	
						<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無		
夜間時間帯の職員数	19 時～ 6 時に ( 介護職員 ) 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	デイサービスふれあい			サービス種別	通所介護				
	所在地	大分市大字木佐上字関田4536-1			形態	併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他				
	事業所名	ヘルパーステーションふれあい			サービス種別	訪問介護				
	所在地	大分市大字木佐上1218			形態	併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> ・ 施行令別表第一(6)項 <input checked="" 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	令和5年2月20日			直近の避難訓練実施日	令和5年5月19日				