

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	ケアホーム LOYAL			TEL	097-547-7244				
所在地	大分市大字野田426番地の2			FAX	097-547-7245				
ホームページ									
施設類型	住宅型	・	介護付	開設年月日	2023	年	3月 21日		
開設者	法人名	合同会社LOYL・AID			TEL	097-547-7244			
	所在地	大分市大字野田426番地の2			FAX	097-547-7245			
入居定員	14人			入居時要件	要介護・要支援・自立				
入居者数	総数	内訳	性別	男性 5人	女性 5人				
			年齢別	60歳未満 3人	60-69歳 2人	70-79歳 2人			
	10人	介護度別		80-89歳 2人	90-99歳 1人	100歳以上 人			
				自立 人	要支援1 人	要支援2 人			
				要介護1 人	要介護2 2人	要介護3 1人			
				要介護4 1人	要介護5 6人				
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	100,000円	(家賃相当額の 2ヶ月分)							
家賃相当額	29,000円	～	48,000円						
管理費	27,500円	～	38,500円						
食費(30日の場合)	38,880円	朝食	324円	昼食	486円	夕食	486円		
医療管理費	33,000円	内容	胃ろう等を使用している方 1日1,100円						
費	円	内容							
費	円	内容							
費	円	内容							
居室	個室	14㎡	10室	㎡	室	㎡	室		
	2人部屋	23㎡	2室	㎡	室	㎡	室		
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室		
	人部屋	㎡	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				
	施設長	1				有		・	無
	介護職員	4	1		1	有		・	無
	看護職員	1	1		1	有		・	無
						有	・	無	
						有	・	無	
夜間時間帯の職員数	19時～ 時に () 職員 (3) 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	事業所名	ケアステーション AID		サービス種別	介護				
	所在地	大分市賀来北2丁目15-30		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		
	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	火災通報装置	有			
	スプリンクラー設備	有		無	消火器具	有			
	直近の消防用設備の点検日	2023.6.22		直近の避難訓練実施日	2023.6.22				