

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和らぎの里 | | | | TEL | 097-597-6360 | | | |
| 所在地 | | 大分市中判田1950番地の1 | | | | FAX | 097-597-6370 | | | |
| ホームページ | | http://shinwakai-hosp.com | | | | | | | | |
| 施設類型 | | 住○型 | | ・ 介護付 | | 開設年月日 | | 平成28 年 11 月 1 日 | | |
| 開設者 | 法人名 | 医療法人 社団 親和会 | | | | TEL | 097-597-0093 | | | |
| | 所在地 | 大分市大字上判田3433番地 | | | | FAX | 097-597-6231 | | | |
| 入居定員 | | 40 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 10 人 | 女性 27 人 | | | | | |
| | | | 年齢別 | 60歳未満 0 人 | 60-69歳 0 人 | 70-79歳 7 人 | | | | |
| | | 80-89歳 14 人 | 90-99歳 15 人 | 100歳以上 1 人 | | | | | | |
| | 37 人 | 介護度別 | 自立 0 人 | 要支援1 5 人 | 要支援2 0 人 | | | | | |
| | | | 要介護1 18 人 | 要介護2 9 人 | 要介護3 1 人 | | | | | |
| | | 要介護4 4 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 | 19,500 円 | | ～ | | 58,500 円 | | | | |
| | 管理費 | 20,000 円 | | ～ | | 20,000 円 | | | | |
| | 食費(30日の場合) | 45,000 円 | 朝食 12,000 円 | 昼食 15,000 円 | 夕食 18,000 円 | | | | | |
| | 費 | 円 | 内容 | | | | | | | |
| | 費 | 円 | 内容 | | | | | | | |
| 居室 | 個室 | 18 m ² | 10 室 | 14 m ² | 3 室 | 14 m ² | 1 室 | 13 m ² | 6 室 | |
| | 2 人部屋 | 17 m ² | 10 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | |
| | 人部屋 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | |
| | 人部屋 | m ² | 室 | 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 | | | | 有 | ・ | 無 | |
| | 介護職員 | | 12 | | | | 有 | ・ | 無 | |
| | 看護職員 | | 1 | | | | 有 | ・ | 無 | |
| | 調理員 | | | 3 | | | 有 | ・ | 無 | |
| 事務員 | | 1 | | | | 有 | ・ | 無 | | |
| 夜間時間帯の職員数 | 17 時～ 9 時に | | (介護職員) | | 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 | 介護老人保健施設親和園 | | | サービス種別 | | | | | |
| | 所在地 | 大分市中判田1428番地の1 | | | 形態 | 併設 ・ その他 | | | | |
| | 事業所名 | グループホーム庄屋の里 | | | サービス種別 | | | | | |
| | 所在地 | 大分市中判田1950番地の6 | | | 形態 | 併設 ・ その他 | | | | |
| | 事業所名 | はんだヘルパーステーション | | | サービス種別 | | | | | |
| | 所在地 | 大分市中判田1419番地の2 | | | 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"/> ハ | | | | | | | | |
| | 自動火災報知設備 | 有 <input checked="" type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/> | | 火災通報装置 | 有 <input type="checkbox"/> ・ 無 <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| | スプリンクラー設備 | 有 <input type="checkbox"/> ・ 無 <input checked="" type="checkbox"/> | | 消火器具 | 有 <input type="checkbox"/> ・ 無 <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| | 直近の消防用設備の点検日 | R5.3.30 | | 直近の避難訓練実施日 | R5.5.12 | | | | | |
| | | | | | | | | | | |