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	有料老人ホーム花埜家	TEL	097-574-8259
所在地	大分市東原2丁目6番54号	FAX	097-558-3025
ホームページ			
施設類型	住宅型 ・ 介護付	開設年月日	平成 28 年 10 月 1 日
開設者 法人名	株式会社花千寿	TEL	097-535-8753
開設者 所在地	大分市大字猪野924番地14	FAX	097-535-8756
入居定員	43 人	入居時要件	要介護・要支援・自立

入居者数								
総数	35 人	内訳	性別	男性 12 人	女性 23 人			
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 10 人		
				80-89歳 13 人	90-99歳 12 人	100歳以上 0 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 4 人	要介護２ 5 人	要介護３ 2 人		
				要介護４ 12 人	要介護５ 12 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	29,000 円 ～ 33,000 円					
管理費	20,000 円 ～ 20,000 円					
食費(30日の場合)	36,000 円	朝食 6,000 円	昼食 15,000 円	夕食 15,000 円		
洗濯居室掃除 費	3,000 円	内容	洗濯・居室掃除代（外部委託）			
電気 費	実費 円	内容				
費	円	内容				
費	円	内容				

居室						
個室	18 ㎡ 39 室	㎡ 室	㎡ 室	㎡ 室	㎡ 室	
2 人部屋	23 ㎡ 1 室	24 ㎡ 1 室	㎡ 室	㎡ 室	㎡ 室	
人部屋	㎡ 室	㎡ 室	㎡ 室	㎡ 室	㎡ 室	
人部屋	㎡ 室	㎡ 室	㎡ 室	㎡ 室	㎡ 室	

従業者数	常勤 専従	常勤 非専従	非常勤 専従	非常勤 非専従	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
施設長				1		有 ・ 無
介護職員				16		有 ・ 無
看護職員				4		有 ・ 無
調理		3				有 ・ 無
事務員				1		有 ・ 無

夜間時間帯の職員数　17:30 時～ 8:30 時に （ 介護 ） 職員 （ 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	デイサービスセンター花埜家	サービス種別	通所介護	
所在地	大分市東原2丁目6番54号	形態	併設 ・ その他	
事業所名	デイサービスセンター丹生なごみ	サービス種別		
所在地	大分市丹川185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	
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）項ロ ・ 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 ・ 無	
スプリンクラー設備	有 ・ 無	消火器具	有 ・ 無	
直近の消防用設備の点検日	令和5年4月1日	直近の避難訓練実施日	令和5年3月20日	