

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		ケアホーム心葉				TEL	097-547-8555			
所在地		大分市下郡中央3丁目12-13				FAX	097-547-8880			
ホームページ		http://www.shinyo-geka.or.jp/kaigo/index.html								
施設類型		住宅型	・	介護付	開設年月日	平成 25 年 4 月 14 日				
開設者	法人名	医療法人 心葉消化器外科				TEL	097-567-8577			
	所在地	大分市下郡中央3丁目10-14				FAX	097-567-8539			
入居定員		20 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 2 人	女性 17 人					
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 0 人				
		80-89歳 8 人	90-99歳 11 人	100歳以上 0 人						
	19 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 2 人	要介護2 5 人	要介護3 5 人					
		要介護4 4 人	要介護5 3 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	36,000 円 ~		36,000 円						
	管理費	44,000 円 ~		44,000 円						
	食費(30日の場合)	42,000 円	朝食 9,000 円	昼食 16,500 円	夕食 16,500 円					
	費	円	内容 ※別途一覧表による							
	費	円	内容							
	費	円	内容							
居室	個室	13 m ²	20 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	
	1 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	
	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		有	・	無	
	施設長		1			1	有	・	無	
	介護職員		7		1	8	有	・	無	
	看護職員						有	・	無	
						有	・	無		
夜間時間帯の職員数		17 時~ 9 時に (介護) 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	グループホーム心葉			サービス種別	認知症対応型共同生活介護				
	所在地	大分市希望が丘1丁目			形態	併設 ・ 他				
	事業所名	デイサービス心葉			サービス種別	通所介護				
	所在地	大分市希望が丘1丁目			形態	併設 ・ 他				
	事業所名	ヘルパーステーション心葉			サービス種別	訪問介護				
	所在地	大分市下郡中央3丁目			形態	併設 ・ その他				
	事業所名	訪問看護ステーション心葉			サービス種別	訪問看護				
	所在地	大分市下郡中央3-12-30			形態	併設 ・ その他				
防火安全対策	消防法施行令上の区分	令別表第一(16)項イ								
	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	R5.5.2			直近の避難訓練実施日			R4.2.7		