

## 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仁				TEL	097-528-9828					
所在地		大分市大字丹生930番地の12				FAX	097-528-9838					
ホームページ		なし										
施設類型		<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型		<input type="checkbox"/> 介護付		開設年月日		令和 元 年 5 月 1 日				
開設者	法人名	合同会社 仁				TEL	097-528-9828					
	所在地	大分市大字丹生930番地の12				FAX	097-528-9838					
入居定員		28 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 23 人							
			年齢別	60歳未満 1 人	60-69歳 1 人	70-79歳 1 人						
	介護度別	80-89歳 6 人	90-99歳 17 人	100歳以上 1 人								
		自立 1 人	要支援1 1 人	要支援2 1 人								
		要介護1 2 人	要介護2 2 人	要介護3 11 人								
25 人	要介護4 4 人	要介護5 6 人										
料金	一時金	0 円		入居一時金は権利金である		<input type="checkbox"/> 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	24,000 円		～	24,000 円							
	管理費	6,000 円		～	24,000 円							
	食費(30日の場合)	36,000 円	朝食 300 円	昼食 500 円	夕食 400 円							
	費	円	内容									
	費	円	内容									
	費	円	内容									
居室	個室	13 m <sup>2</sup>	14 室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室			
	2 人部屋	18 m <sup>2</sup>	7 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		<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無				
	施設長			1	1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無					
	介護職員			6	3	9	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無				
	看護職員				3	3	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無				
						<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無					
夜間時間帯の職員数		17 時～ 9 時に		(看護・介護)		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	デイサービスセンター仁			サービス種別	通所介護						
	所在地	大分市大字丹生930番地の12			形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 <input type="checkbox"/> その他						
	事業所名				サービス種別	併設 <input type="checkbox"/> その他						
	所在地				形態	併設 <input type="checkbox"/> その他						
	事業所名				サービス種別	併設 <input type="checkbox"/> その他						
	所在地				形態	併設 <input type="checkbox"/> その他						
	事業所名				サービス種別	併設 <input type="checkbox"/> その他						
	所在地				形態	併設 <input type="checkbox"/> 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		R4.11.30	
	直近の避難訓練実施日		R5.3.10									