

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 だんのはるの郷				TEL	097-529-6033		
所在地		大分市高江北1丁目17-1				FAX	097-529-7514		
ホームページ									
施設類型		<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型		・ <input type="checkbox"/> 介護付		開設年月日		平成 30 年 9 月 1 日	
開設者	法人名	株式会社 グッドケア大分				TEL	097-535-7070		
	所在地	大分市中島中央3丁目2番38				FAX	097-535-7077		
入居定員		30 人		入居時要件		<input checked="" type="checkbox"/> 要介護・ <input checked="" type="checkbox"/> 要支援・ <input type="checkbox"/> 自立			
入居者数	総数	内訳	性別	男性 10 人	女性 17 人				
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 1 人	70-79歳 2 人			
	27 人	介護度別	80-89歳 16 人	90-99歳 8 人	100歳以上 0 人				
			自立 0 人	要支援1 0 人	要支援2 0 人				
			要介護1 8 人	要介護2 6 人	要介護3 4 人				
			要介護4 8 人	要介護5 1 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 0 ヶ月分)					
	家賃相当額	29,000 円 ~		39,000 円					
	管理費	円 ~		円					
	食費(30日の場合)	45,000 円	朝食 350 円	昼食 600 円	夕食 550 円				
	共益 費	11,000 円		内容 光熱水費、消耗品費					
	洗濯 費	8,000 円		内容 衣類等の洗濯代、寝具のリース代					
	費	円		内容					
居室	個室	13 m ²	14 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	2 人部屋	17 m ²	6 室	19 m ²	1 室	20 m ²	1 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
	管理者		1			1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	介護職員	2		7		9	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	その他			1		1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
						<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無	
夜間時間帯の職員数 17 時~ 8時30 分に (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	デイサービスセンターだいなんの郷				サービス種別			
	所在地	大分市高江北1丁目17-3他				形態	併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他		
	事業所名	ヘルパーステーションみち草				サービス種別			
	所在地	大分市高江北1丁目17-1				形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ その他		
	事業所名	デイサービスセンターだんのはるの郷				サービス種別			
	所在地	大分市高江北1丁目17-1				形態	<input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> ・ 施行令別表第一 (6) 項 <input 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				直近の避難訓練実施日				