

有料老人ホーム現況調査票【様式1】

この調査票には、令和3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（R3.7.1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 宝の時間			TEL	097-551-7015			
所在地		大分市大字千歳字林970-1			FAX	097-551-7025			
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 26 年 8 月 1 日			
開設者	法人名	有限会社 なでしこ			TEL	097-535-8091			
	所在地	大分市牧2丁目7番26号			FAX	097-535-8093			
入居定員		9 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 1 人	女性 7 人			
				年齢別	60歳未満 人	60-69歳 1 人	70-79歳 人		
	8 人				80-89歳 4 人	90-99歳 3 人	100歳以上 人		
				介護度別	自立 人	要支援 1 人	要支援 2 人		
					要介護 1 人	要介護 2 1 人	要介護 3 5 人		
			要介護 4 1 人	要介護 5 1 人					
料金	一時金	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	円		(家賃相当額の		ヶ月分)			
	家賃相当額	24,000 円		～	28,000 円				
	管理費	25,000 円		～	25,000 円				
	食費(30日の場合)	45,000 円		朝食 350 円	昼食 550 円	夕食 450 円			
	洗濯 費	3,200 円		内容	日常の衣類洗濯代				
	費	円		内容					
	費	円		内容					
居室	個室	14.44 m ²	7 室	13.00 m ²	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	
	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				1	有	・	<input type="checkbox"/> 無
	介護職員		6		2	8	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	看護職員						有	・	<input type="checkbox"/> 無
						有	・	<input type="checkbox"/> 無	
夜間時間帯の職員数		18 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	ホームヘルプステーションなでしこ			サービス種別				
	所在地	大分市牧2丁目7番26号			形態	併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他			
	事業所名	介護保険サービスセンターなでしこ			サービス種別				
	所在地	大分市牧2丁目7番26号			形態	併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他			
	事業所名	なでしこガーデンデイサービス			サービス種別				
	所在地	大分市中戸次798番地			形態	併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他			
	事業所名	小規模多機能型居宅介護なでしこ			サービス種別				
	所在地	大分市大字千歳字970番地1			形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ その他			
防火安全対策	事業所名	なでしこ横町デイサービス			サービス種別				
	所在地	大分市大字千歳967-1			形態	併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他			
	消防法施行令上の区分				<input checked="" type="checkbox"/> 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	<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				令和3年3月4日		直近の避難訓練実施日		令和2年11月17日	