

## 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 しらかば2号館			TEL	097-556-6100			
所在地		〒870-0916 大分市高松東1丁目4-7			FAX	097-556-6101			
ホームページ		<a href="http://shirakaba-oita.com/">http://shirakaba-oita.com/</a>							
施設類型		<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型		<input type="checkbox"/> 介護付		開設年月日	2014 年 11 月 16 日		
開設者	法人名	株式会社 白樺			TEL	097-556-6100			
	所在地	〒870-0916 大分市高松東1丁目4-11			FAX	097-556-6101			
入居定員		8 人		入居時要件		<input checked="" type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> 要支援・自立			
入居者数	総数	内訳	性別	男性 1 人	女性 6 人				
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 0 人			
		80-89歳 5 人	90-99歳 2 人	100歳以上 0 人					
	7 人	介護度別	自立 0 人	要支援1 0 人	要支援2 0 人	要支援3 0 人			
			要介護1 0 人	要介護2 2 人	要介護3 1 人				
			要介護4 2 人	要介護5 2 人					
料金	一時金	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	円		(家賃相当額の		ヶ月分)			
	家賃相当額	29,000 円		～	29,000 円				
	管理費	23,000 円		～	23,000 円				
	食費(30日の場合)	30,000 円	朝食 6,000 円	昼食 15,000 円	夕食 9,000 円				
	水道・光熱費	3,000 円	内容						
	健康管理費	6,000 円	内容	看護師による健康管理・服薬管理					
	費	円	内容						
居室	個室	m <sup>2</sup>	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>	4 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	施設長	0	0	1	0	1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	無
	介護職員	0	0	12	0	12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	無
	看護職員	0	0	4	0	4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	無
介護補助員	0	0	2	0	2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	無	
夜間時間帯の職員数	16.5 時～ 9.5 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	デイサービスセンターしらかば			サービス種別				
	所在地	大分市高松東1丁目4-7			形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 <input type="checkbox"/> その他			
	事業所名	訪問介護ステーションしらかば			サービス種別				
	所在地	大分市高松東1丁目4-11			形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 <input type="checkbox"/> その他			
	事業所名				サービス種別				
	所在地				形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 <input type="checkbox"/> その他			
	事業所名				サービス種別				
	所在地				形態	<input checked="" type="checkbox"/> 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D			施行令別表第一(6)項A				
	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	R3.6.1			直近の避難訓練実施日	R2.11.25			