

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 光風苑				TEL	097-597-6260					
所在地		大分市大字中戸次字寺ノ内5111番の1				FAX	097-597-6259					
ホームページ		http:// tenshindo.org										
施設類型		住宅型		・ 介護付		開設年月日		2015 年 4 月 1 日				
開設者	法人名	社会医療法人財団 天心堂				TEL	097-597-4535					
	所在地	大分市大字中戸次字二本木5956番地				FAX	097-597-7231					
入居定員		52 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 7 人		女性 41 人						
			年齢別	60歳未満 0 人		60-69歳 2 人		70-79歳 6 人				
				80-89歳 17 人		90-99歳 22 人		100歳以上 1 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 16 人		要介護2 12 人		要介護3 8 人				
要介護4 8 人		要介護5 4 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		～		90,000 円						
	管理費	20,000 円		～		32,000 円						
	食費(30日の場合)	40,500 円		朝食	310 円		昼食	520 円		夕食	520 円	
	電気 費	3,000 円		内容 電化製品を持ち込んだ場合に限る(税別)								
	リネン 費	1,500 円		内容 30日の場合(税別)								
	費	円		内容								
居室	個室	15 m ² 32 室		18 m ² 14 室		m ² 室		m ² 室		m ² 室		
	2 人部屋	36 m ² 3 室		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		m ² 室		
	人部屋	m ² 室		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	無		
	管理者	1					有	・	無	無		
	介護職員	9					有	・	無	無		
	看護職員	2					有	・	無	無		
生活相談員	1					有	・	無	無			
夜間時間帯の職員数	18 時～ 7 時に (介護職員) 職員 (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	天心堂ヘルパーステーションたんぼ戸次				サービス種別	訪問介護					
	所在地	大分市大字中戸次字寺ノ内5111番の1				形態	併設 ・ その他					
	事業所名	訪問看護ステーションひ・まわり				サービス種別	訪問看護					
	所在地	大分市大字中戸次字二本木5956				形態	併設 ・ その他					
	事業所名	デイサービスようこう				サービス種別	通所介護					
	所在地	大分市大字中戸次字寺ノ内5111番の1				形態	併設 ・ その他					
	事業所名	陽光苑通所リハビリテーション				サービス種別	通所リハビリテーション					
	所在地	大分市大字中戸次4525番地				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 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	2021/2/10		直近の避難訓練実施日		2021/2/9						