

## 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		有料老人ホームひなたおのづる				TEL	097-578-8080				
所在地		大分市小野鶴字上河原789-1				FAX	097-578-8081				
ホームページ											
施設類型		住宅型		・ 介護付		開設年月日		平成 27 年 12 月 1 日			
開設者	法人名	合同会社ひなた				TEL	097-537-7100				
	所在地	大分市新川町1丁目10-3				FAX	097-547-7798				
入居定員		31 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 18 人		女性 8 人					
			年齢別	60歳未満 0 人		60-69歳 2 人		70-79歳 9 人			
	26 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 人		要介護 3 1 人				
				要介護 4 11 人		要介護 5 14 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 月分)							
	家賃相当額	20,000 円		～		円					
	管理費	20,000 円		～		円					
	食費(30日の場合)	30,000 円		朝食 300 円		昼食 300 円		夕食 400 円			
	光熱水 費	10,000 円		内容 電気・エアコン・水道の使用料金							
	費			円		内容					
	費			円		内容					
居室	個室	14.1 m <sup>2</sup>	29 室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室		
	2 人部屋	28.2 m <sup>2</sup>	1 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		有	・	無		
	施設長			1			有	・	無		
	介護職員	2					有	・	無		
	看護職員	1					有	・	無		
						有	・	無			
夜間時間帯の職員数	17 時～ 9 時に ( 看護 ) 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	訪問看護ステーションひなた			サービス種別	訪問看護					
	所在地	大分市小野鶴字上河原789-1			形態	併設 ・ その他					
	事業所名	訪問介護ステーションひなた			サービス種別	訪問介護					
	所在地	大分市小野鶴字上河原789-1			形態	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					
	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 checked="" type="checkbox"/>									
	自動火災報知設備	(有) ・ 無			火災通報装置	(有) ・ 無					
	スプリンクラー設備	(有) ・ 無			消火器具	(有) ・ 無					
	直近の消防用設備の点検日	R2.11.30			直近の避難訓練実施日	R3.2.1					