

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 花笠家			TEL	097-574-8259			
所在地		大分市東原2丁目6番54号			FAX	097-558-3025			
ホームページ									
施設類型		(住宅型)	・	介護付	開設年月日	平成 28 年 10 月 1 日			
開設者	法人名	株式会社 花千寿			TEL	097-535-8753			
	所在地	大分市猪野924番地			FAX	097-535-8756			
入居定員		43 人			入居時要件	(要介護)・(要支援)・自立			
入居者数	総数	35 人	内訳	性別	男性 8 人	女性 27 人			
				年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 1 人	70-79歳 3 人		
					80-89歳 19 人	90-99歳 12 人	100歳以上 0 人		
				介護度別	自立 0 人	要支援1 0 人	要支援2 0 人		
要介護1 5 人	要介護2 5 人	要介護3 5 人							
要介護4 5 人	要介護5 15 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	29,000 円 ~ 33,000 円							
	管理費	20,000 円 ~ 円							
	食費(30日の場合)	36,000 円	朝食 200 円	昼食 500 円	夕食 500 円				
	電気 費	円	内容 実費請求						
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	1 人部屋	18 m ²	39 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	2 人部屋	24.2 m ²	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	0	1	0	0	1	(有)	・	無
	介護職員	0	10	0	4	14	(有)	・	無
	看護職員	0	1	0	1	2	(有)	・	無
						有	・	無	
						有	・	無	
夜間時間帯の職員数		17 時～ 9 時に (介護) 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	デイサービスセンター花笠家			サービス種別	デイサービス			
	所在地	大分市東原2丁目6番54号			形態	(併設) ・ その他			
	事業所名	デイサービスセンター丹生なごみ			サービス種別	デイサービス			
	所在地	大分市大字丹川185番地2			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 type="checkbox"/> ・ 施行令別表第一(6)項 <input checked="" type="checkbox"/> ハ							
	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	R3.4.6			直近の避難訓練実施日	R3.3.13			