

## 有料老人ホーム現況調査票【様式1】

この調査票には、令和5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（R5.7.1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                             |                                  | ぬくもりの家「里の風」   |                |                |            | TEL            | 535-8700              |                  |    |  |  |
| 所在地                              |                                  | 大分市大字片島621番地の1  |                |                |            | FAX            |                       |                  |    |  |  |
| ホームページ                           |                                  | <a href="http://www.satonokaze.jp">http://www.satonokaze.jp</a>                                 |                |                |            |                |                       |                  |    |  |  |
| 施設類型                             |                                  | ○住宅型  |                | ・ 介護付          |            | 開設年月日          |                       | 平成 29 年 8 月 21 日 |    |  |  |
| 開設者                              | 法人名                              | 特定非営利活動法人 里の風   |                |                |            | TEL            | 547-8577              |                  |    |  |  |
|                                  | 所在地                              | 大分市六坊北町2番61号  |                |                |            | FAX            | 547-1033              |                  |    |  |  |
| 入居定員                             |                                  | 27 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 6 人         | 女性 19 人    |                |                       |                  |    |  |  |
|                                  |                                  |   | 年齢別            | 60歳未満 2 人      | 60-69歳 4 人 | 70-79歳 2 人     |                       |                  |    |  |  |
|                                  | 25 人                             | 介護度別  | 80-89歳 7 人     | 90-99歳 10 人    | 100歳以上 人   |                |                       |                  |    |  |  |
|                                  |                                  |   | 自立 人           | 要支援 1 人        | 要支援 2 人    |                |                       |                  |    |  |  |
|                                  |                                  |   | 要介護 1 2 人      | 要介護 2 6 人      | 要介護 3 4 人  |                |                       |                  |    |  |  |
| 要介護 4 5 人                        | 要介護 5 6 人                        | 区分51名 区分61名   |                |                |            |                |                       |                  |    |  |  |
| 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                            | 16,000 円  |                | ～              |            | 29,000 円       |                       |                  |    |  |  |
|                                  | 管理費                              | 14,500 円  |                | ～ 円            |            |                |                       |                  |    |  |  |
|                                  | 食費(30日の場合)                       | 37,500 円  | 朝食 300 円       | 昼食 450 円       | 夕食 500 円   |                |                       |                  |    |  |  |
|                                  | 管理費                              | 14,500 円  | 内容 洗濯、掃除等に係る費用 |                |            |                |                       |                  |    |  |  |
|                                  | 光熱費                              | 11,000 円  | 内容             |                |            |                |                       |                  |    |  |  |
|                                  | 費                                | 円   | 内容             |                |            |                |                       |                  |    |  |  |
| 居室                               | 個室                               | 14 m <sup>2</sup>   | 17 室           | m <sup>2</sup> | 室          | m <sup>2</sup> | 室                     | m <sup>2</sup>   | 室  |  |  |
|                                  | 2 人部屋                            | 26 m <sup>2</sup>   | 5 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   |                |                |            | 1              | 有                     | ・                | ○無 |  |  |
|                                  | 介護職員                             | 13  |                | 3              |            | 16             | 有                     | ・                | ○無 |  |  |
|                                  | 看護職員                             | 1   |                | 2              |            | 3              | 有                     | ・                | ○無 |  |  |
|                                  |                                  |   |                |                |            | 有              | ・                     | 無                |    |  |  |
|                                  |                                  |   |                |                |            | 有              | ・                     | 無                |    |  |  |
| 夜間時間帯の職員数                        | 20 時～ 7 時に ( 介護員 ) 職員 ( 2名 ) 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                             | 里の風福祉サービス   |                |                | サービス種別     | 訪問介護           |                       |                  |    |  |  |
|                                  | 所在地                              | 大分市六坊北町2番61号  |                |                | 形態         | ○併設 ・ その他      |                       |                  |    |  |  |
|                                  | 事業所名                             | 里の風福祉サービス   |                |                | サービス種別     | 福祉用具貸与         |                       |                  |    |  |  |
|                                  | 所在地                              | 大分市六坊北町2番61号  |                |                | 形態         | ○併設 ・ その他      |                       |                  |    |  |  |
|                                  | 事業所名                             | 里の風福祉サービス   |                |                | サービス種別     | 居宅介護           |                       |                  |    |  |  |
|                                  | 所在地                              | 大分市六坊北町2番61号  |                |                | 形態         | ○併設 ・ その他      |                       |                  |    |  |  |
|                                  | 事業所名                             |   |                |                | サービス種別     | 併設 ・ その他       |                       |                  |    |  |  |
|                                  | 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"/> <b>ハ</b> |                |                |            |                |                       |                  |    |  |  |
|                                  | 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                     | R5/5  |                | 直近の避難訓練実施日     | 8月末予定      |                |                       |                  |    |  |  |