

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	住宅型有料老人ホームふれあいⅡ号館			TEL	097-574-5377			
所在地	大分市大字木佐上字関田4544-3			FAX	097-574-5367			
ホームページ	http://fureai-oita.jp							
施設類型	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	<input type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	平成 29 年 9 月 1 日				
開設者	法人名	二ノミヤ産業株式会社			TEL	097-521-5700		
	所在地	大分市乙津港町2丁目8番37号			FAX	097-521-0520		
入居定員	20 人		入居時要件	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護・ <input checked="" type="checkbox"/> 要支援・ <input type="checkbox"/> 自立				
入居者数	総数	内訳	性別	男性 6 人	女性 12 人			
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 2 人		
				80-89歳 6 人	90-99歳 10 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 6 人	要介護2 4 人	要介護3 5 人		
要介護4 0 人	要介護5 3 人							
18 人								
料金	一時金	0 円						
	敷金	0 円						
	家賃相当額	29,000 円		~		29,000 円		
	管理費	31,222 円		~		31,222 円		
	食費(30日の場合)	36,000 円	朝食 250 円	昼食 450 円	夕食 500 円			
	費	円	内容					
	費	円	内容					
居室	個室	13 m ²	10 室	15 m ²	10 室	m ²	室	
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室	
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室	
	人部屋	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	1				1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	介護職員	4		1		5	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	看護職員						<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
夜間時間帯の職員数	19 時~ 6 時に (介護職員) 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	デイサービスふれあい		サービス種別	通所介護			
	所在地	大分市大字木佐上字関田4536-1		形態	併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他			
	事業所名	ヘルパーステーションふれあい		サービス種別	訪問介護			
	所在地	大分市大字木佐上1218		形態	併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 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	<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	令和3年4月2日		直近の避難訓練実施日	令和3年5月14日			