

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		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	535-8777			
ホームページ		http://www.satonokaze.jp								
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 9 人	女性 17 人				
				年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 4 人	70-79歳 1 人			
	26 人		介護度別		80-89歳 9 人	90-99歳 12 人	100歳以上 人			
					自立 人	要支援 1 人	要支援 2 人			
					要介護 1 5 人	要介護 2 4 人	要介護 3 4 人			
	要介護 4 8 人	要介護 5 3 人	障がい 区分 6 1人							
料金	一時金	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	100,000~141,000 円		(家賃相当額の ヶ月分)		原状復帰費用				
	家賃相当額	16,000 円 ~ 29,000 円								
	管理費	13,000 円 ~ 円								
	食費(30日の場合)	36,000 円	朝食 300 円	昼食 400 円	夕食 500 円					
	光熱費	11,000 円	内容 電気・水道に係る費用							
	食費	36,000 円	内容 食事・おやつに関わる費用							
	管理費	13,000 円	内容 洗濯・掃除に係る費用							
居室	個室	14 m ²	15 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	
	2 人部屋	26 m ²	6 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	
	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		有	・	○無	
	施設長	1		2		1	有	・	○無	
	介護職員	7				9	有	・	○無	
	看護職員	1					有	・	○無	
						有	・	無		
						有	・	無		
夜間時間帯の職員数		20 時~ 7 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	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			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□ ・ 施行令別表第一(6)項ハ								
	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	7・6		直近の避難訓練実施日	コロナのため無					