

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 メモリー明野北Ⅱ				TEL	097-552-0010				
所在地		大分県大分市明野北3丁目3番9号				FAX	097-552-0020				
ホームページ		http://www.sephaid-memory.co.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 30 年 6 月 1 日			
開設者	法人名	株式会社 セファイドシステム				TEL	097-567-3946				
	所在地	大分市大字津守392-3				FAX	097-567-3945				
入居定員		47 人		入居時要件		<input checked="" type="checkbox"/> 要介護・要支援・自立					
入居者数	総数		内訳	性別	男性 11 人	女性 26 人					
				年齢別	60歳未満 1 人	60-69歳 6 人	70-79歳 6 人				
	37 人		介護度別		80-89歳 13 人	90-99歳 11 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 12 人	要介護 3 6 人				
	要介護 4 8 人	要介護 5 6 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				ヶ月分)			
	家賃相当額	18,000 円		～	21,000 円						
	管理費	5,500 円		～	11,000 円						
	食費(30日の場合)	23,100 円	朝食	165 円	昼食	330 円	夕食	275 円			
	費	円	内容								
	費	円	内容								
居室	個室	13 m ²	29 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室		
	2 人部屋	19 m ²	9 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		<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無		
	施設長			1		0.5	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無		
	介護職員			2	8	4	<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	20 時～ 8 時に (介護) 職員 (1～2) 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メモリー明野北Ⅱ				サービス種別	通所介護				
	所在地	大分市明野北3丁目3番9号				形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input type="checkbox"/> その他				
	事業所名	デイサービスセンターメモリー津守				サービス種別					
	所在地	大分市津守392-3				形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input type="checkbox"/> その他				
	事業所名	ヘルパーステーションメモリー津守				サービス種別					
	所在地	大分市津守392-3				形態	併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他				
	事業所名	デイサービスセンターメモリー明野北				サービス種別					
	所在地	大分市明野北3丁目3番17号				形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input type="checkbox"/> その他				
事業所名	デイサービスセンターメモリー猪野				サービス種別						
所在地	猪野字西角567-1				形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/> 八									
	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	R3.6.18				直近の避難訓練実施日	R3.7.29				