

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 仁				TEL	097-528-9828				
所在地		大分市大字丹生930番地の12				FAX	097-528-9838				
ホームページ		なし									
施設類型		住宅型		介護付		開設年月日		令和 元 年 5 月 1 日			
開設者	法人名	合同会社 仁				TEL	097-528-9828				
	所在地	大分市大字丹生930番地の12				FAX	097-528-9838				
入居定員		28 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 2 人		女性 18 人				
				年齢別	60歳未満 人		60-69歳 人		70-79歳 3 人		
	20 人				80-89歳 13 人		90-99歳 6 人		100歳以上 人		
				介護度別	自立 人		要支援1 人		要支援2 人		
				要介護1 1 人		要介護2 人		要介護3 4 人			
			要介護4 7 人		要介護5 8 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	24,000 円		～		24,000 円					
	管理費	6,000 円		～		24,000 円					
	食費(30日の場合)	36,000 円		朝食	300 円		昼食	500 円		夕食	400 円
	水道・高熱費	円		内容		全て管理費に含む					
	費	円		内容							
	費	円		内容							
居室	個室	13 m ² 14 室		m ² 室		m ² 室		m ² 室			
	2 人部屋	18 m ² 7 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	有	・	無			
	介護職員			5	5	10	有	・	無		
	看護職員				4	4	有	・	無		
生活相談員				2	2	有	・	無			
夜間時間帯の職員数	17:30 時～ 8:30 時に (看護・介護) 職員 (1名～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	デイサービスセンター仁				サービス種別	通所介護				
	所在地	大分市大字丹生930番地の12				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				
	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D ・ 施行令別表第一(6)項A										
	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年4月12日		直近の避難訓練実施日		R3年2月25日		