

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 悠久の里 米良		TEL	097-529-7808		
所在地		大分県大分市大字羽田其平41-1		FAX	097-569-5700		
ホームページ		yukyu-mera.com					
施設類型		<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	<input type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	令和 2 年 4 月 1 日		
開設者	法人名	株式会社 山の会		TEL	097-556-3232		
	所在地	大分県大分市仲西町1-1-24		FAX	097-552-7770		
入居定員		60 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 14 人	女性 38 人		
			年齢別	60歳未満 1 人	60-69歳 0 人	70-79歳 7 人	
	52 人	介護度別	自立	1 人	要支援1 1 人	要支援2 2 人	
			要介護1 9 人	要介護2 16 人	要介護3 12 人		
			要介護4 10 人	要介護5 5 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	円		(家賃相当額の 月分)			
	家賃相当額	24,000 円 ~		27,000 円			
	管理費	13,200 円 ~		29,700 円			
	食費(30日の場合)	32,400 円	朝食 円	昼食 円	夕食 円		
	厨房維持費	13,200 円	内容				
	費	円	内容				
	費	円	内容				
居室	個室	13 m ² 4 室	14 m ² 44 室	m ² 室	m ² 室		
	2 人部屋	20 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		
	施設長			1		<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	介護職員			22		<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	看護職員					<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
					<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
夜間時間帯の職員数		17 時 ~ 9 時に (介護) 職員 (3) 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悠映		サービス種別	通所介護		
	所在地	大分市大字羽田其平41-1		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input 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		
	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"/> 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	R3.4.19		直近の避難訓練実施日	R3.5.25		

