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		有料老人ホーム館		TEL	０９７－５８８－０９５３
所在地		大分市大字入蔵１０９５の４番地		FAX	０９７－５８８－０９５４
ホームページ					
施設類型		~~住宅型~~ ・ 介護付	開設年月日	平成 18 年 12 月 1 日	
開設者	法人名	有限会社海成水産		TEL	０９７－５８８－０９５３
	所在地	大分市大字入蔵１０９５の４番地		FAX	０９７－５８８－０９５４
入居定員		６ 人	入居時要件	~~要介護・要支援・自立~~	

入居者数	総数	６ 人	内訳	性別	男性	３ 人	女性	３ 人			
				年齢別	60歳未満	人	60-69歳	人	70-79歳	人	
					80-89歳	４ 人	90-99歳	２ 人	100歳以上	人	
				介護度別	自立	２ 人	要支援１	３ 人	要支援２	人	
					要介護１	１ 人	要介護２	人	要介護３	人	
					要介護４	人	要介護５	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	29,000 円	～ 円						
	管理費	12,000 円	～ 円						
	食費(30日の場合)	33,000 円	朝食 円	昼食 円	夕食 円				
	光熱水 費	9,000 円	内容						
	費	円	内容						
	費	円	内容						
	費	円	内容						
	費	円	内容						

居室	個室	10 ㎡	６ 室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	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	有 ・ ~~無~~
	介護職員	1				1	有 ・ ~~無~~
	看護職員						有 ・ 無
							有 ・ 無
							有 ・ 無

夜間時間帯の職員数	18 時～ 8 時に （ 介護 ）	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	グループホーム館	サービス種別		
	所在地	大分市大字入蔵１０９５の４番地	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	
	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）項ロ~~ ・ 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	R3年３月２３日	直近の避難訓練実施日	R3年３月２３日