

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	有料老人ホームホテルの家			TEL	097-588-1211			
所在地	大分市大字野津原1371番地			FAX	097-588-1211			
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2年 7月 1日			
開設者	法人名	株式会社ホテルの家			TEL	097-588-1211		
	所在地	大分市大字野津原1371番地			FAX	097-588-1211		
入居定員	10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 3人	女性 7人			
			年齢別	60歳未満 1人	60-69歳 6人	70-79歳 1人	100歳以上 1人	
	10人	介護度別	自立	1人	要支援1	1人	要支援2	1人
			要介護1	1人	要介護2	1人	要介護3	1人
			要介護4	5人	要介護5	3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	80,000円		(家賃相当額の 月分)				
	家賃相当額	円 ~ 円						
	管理費	15,400円 ~ 37,400円						
	食費(30日の場合)	42,900円	朝食 330円	昼食 550円	夕食 550円			
	洗濯代	月/3100円	内容					
	費	円	内容					
	費	円	内容					
	費	円	内容					
居室	個室	11㎡	1室	㎡	室	㎡	室	
	2人部屋	11㎡	2室	12㎡	1室	15㎡	1室	
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	
	人部屋	㎡	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			2		2	(有) ・ 無	
	看護職員						有 ・ 無	
						有 ・ 無		
夜間時間帯の職員数	17:30時~9:30時に (介護士) 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	デイサービスセンターホテルの家		サービス種別	地域密着型通所介護			
	所在地	大分市大字野津原1371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			
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(有) ・ 施行令別表第一(6)項(有)						
	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	3月22日		直近の避難訓練実施日	6月23日			