

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賀来南			TEL	097-549-0088		
所在地	大分市賀来南1丁目1081-1			FAX	097-549-0089		
ホームページ	<a href="https://www.sephaid-memory.co.jp/">https://www.sephaid-memory.co.jp/</a>						
施設類型	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	<input type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	令和 3 年 7 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	65 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 6 人	女性 6 人		
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 6 人	
			80-89歳 4 人	90-99歳 2 人	100歳以上 0 人		
	介護度別		自立 0 人	要支援1 0 人	要支援2 0 人		
			要介護1 2 人	要介護2 3 人	要介護3 5 人		
要介護4 2 人		要介護5 0 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 ~		38,500 円			
	食費(30日の場合)	36,300 円	朝食 330 円	昼食 440 円	夕食 440 円		
	経管栄養補助費	1日550 円	内容 経管栄養の方のみ(栄養代金は別途必要)				
	費	円	内容				
	費	円	内容				
居室	個室	13 m <sup>2</sup>	49 室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室
	2 人部屋	19 m <sup>2</sup>	7 室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	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	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	介護職員			2	7	9	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	看護職員						<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" 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	ヘルパーステーションメモリー		サービス種別	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問介護		
	所在地	大分市大字津守392-3		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 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		サービス種別	<input checked="" type="checkbox"/> 通所介護		
	所在地	大分市大字津守392-3		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 通所介護		
	所在地	大分市明野北3丁目3番1号		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 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Ⅱ		サービス種別	<input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/> 通所介護		
	所在地	大分市大字猪野567番3		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 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三芳		サービス種別	<input checked="" type="checkbox"/> 通所介護			
所在地	大分市大字三芳1065番1		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 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賀来南		サービス種別	<input checked="" type="checkbox"/> 通所介護			
所在地	大分市賀来南1丁目1081-1		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>					
	自動火災報知設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無		火災通報装置 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無			
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無		消火器具 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無			
	直近の消防用設備の点検日			直近の避難訓練実施日			