

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		ゆうゆう南大分				TEL	097-543-6210			
所在地		大分市明礪町一丁目9番77号				FAX	097-543-6283			
ホームページ										
施設類型		住宅型		介護付		開設年月日		平成 19 年 3 月 31 日		
開設者	法人名	有限会社ほのか				TEL	097-543-6281			
	所在地	大分市明礪町一丁目9番77号				FAX	097-543-6283			
入居定員		24 人		入居時要件		要介護・要支援 自立				
入居者数	総数	24 人	内訳	性別	男性 3 人	女性 21 人				
				年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 1 人			
					80-89歳 15 人	90-99歳 8 人	100歳以上 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 5 人	要介護 2 4 人	要介護 3 4 人			
要介護 4 5 人	要介護 5 6 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 月分)						
	家賃相当額	15,000 円 ~		35,000 円						
	管理費	32,000 円 ~		32,000 円						
	食費(30日の場合)	30,900 円	朝食 230 円	昼食 400 円	夕食 400 円					
	費	円	内容							
	費	円	内容							
	費	円	内容							
居室	個室	14 m ²	5 室	8 m ²	1 室	m ²	室	m ²	室	
	2 人部屋	17 m ²	1 室	14 m ²	4 室	13 m ²	1 室	11 m ²	2 室	
	2 人部屋	12 m ²	1 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		1	有	・	無	
	介護職員			6	2	8	有	・	無	
	看護職員			11		11	有	・	無	
	調理員			4		4	有	・	無	
事務職員			3		3	有	・	無		
夜間時間帯の職員数	20:30 時 ~ 7 時に (看護・介護) 職員 (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	ケアセンターゆうゆう			サービス種別	居宅介護支援事業所				
	所在地	大分市明礪町一丁目9番77号			形態	併設 ・ その他				
	事業所名	ケアセンターゆうゆう			サービス種別	指定訪問介護事業所				
	所在地	大分市田中町二丁目3番32号-201号			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 checked="" type="checkbox"/> ・ 施行令別表第一(6)項 <input checked="" type="checkbox"/>									
	自動火災報知設備	有			火災通報装置	有				
	スプリンクラー設備	有			消火器具	有				
	直近の消防用設備の点検日	R3.5.31			直近の避難訓練実施日	R3.3.11				