

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		有料老人ホームつかがわ牧				TEL	097-556-3350					
所在地		大分市牧3丁目2-23				FAX	097-556-3356					
ホームページ		http://www.hakkokai.com/kaigo/008.html										
施設類型		住宅型		介護付		開設年月日		平成 21 年 7 月 5 日				
開設者	法人名	医療法人 博光会				TEL	097-532-0234					
	所在地	大分市東春日町5-25				FAX	097-532-0233					
入居定員		14 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 1 人		女性 12 人						
			年齢別	60歳未満 人		60-69歳 人		70-79歳 1 人				
				80-89歳 5 人		90-99歳 7 人		100歳以上 人				
			介護度別	自立 人		要支援1 人		要支援2 人		要支援3 5 人		
				要介護1 人		要介護2 3 人		要介護3 5 人				
要介護4 4 人		要介護5 1 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				ヶ月分)				
	家賃相当額	35,000 円		～		55,000 円						
	管理費	20,000 円		～		30,000 円						
	食費(30日の場合)	40,110 円	朝食	206 円	昼食	617 円	夕食	514 円				
	水道光熱費	20,390 円	内容									
	費	円	内容									
	費	円	内容									
居室	個室	8 m ²	1 室	8 m ²	1 室	8 m ²	1 室	9 m ²	1 室			
	2 人部屋	15 m ²	2 室	16 m ²	2 室	14 m ²	1 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		有	・	無			
	施設長			1		1	有	・	無			
	介護職員	3			3		有	・	無			
	看護職員						有	・	無			
夜間時間帯の職員数	17 時～ 9 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	通所リハビリステーション			サービス種別	通所リハビリステーション						
	所在地	大分市東春日町5-25			形態	併設 ・ その他						
	事業所名	グループホーム萌			サービス種別	グループホーム						
	所在地	大分市東春日町5-25			形態	併設 ・ その他						
	事業所名	グループホーム藍			サービス種別	グループホーム						
	所在地	大分市東春日町5-25			形態	併設 ・ その他						
	事業所名	デイサービス笑			サービス種別	認知症対応型通所介護						
	所在地	大分市東春日町5-25			形態	併設 ・ その他						
	事業所名	デイサービス遊			サービス種別	認知症対応型通所介護						
	所在地	大分市東春日町5-25			形態	併設 ・ その他						
事業所名	小規模多機能ホームつかがわ			サービス種別	小規模多機能型							
所在地	大分市東春日町5-25			形態	併設 ・ その他							
事業所名	ヘルパーステーションつかがわ			サービス種別	訪問介護							
所在地	大分市東春日町6-28			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"/> ・ 無		火災通報装置		<input checked="" type="checkbox"/> ・ 無						
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="checkbox"/> ・ 無		消火器具		<input checked="" type="checkbox"/> ・ 無						
	直近の消防用設備の点検日	R3.4.7		直近の避難訓練実施日		R3.3.30						