

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		仁友の邑				TEL	097-5745-5575				
所在地		大分市古国府1丁目3番73号				FAX	097-545-5523				
ホームページ											
施設類型		住宅型		・ 介護付		開設年月日		2010 年 7 月 1 日			
開設者	法人名	医療法人社団 三杏会				TEL	097-544-7171				
	所在地	大分市古国府六丁目2番47号				FAX	097-545-8389				
入居定員		32 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 7 人		女性 20 人				
				年齢別	60歳未満 0 人		60-69歳 1 人		70-79歳 1 人		
	27 人		介護度別	80-89歳 9 人		90-99歳 15 人		100歳以上 1 人			
				自立 0 人		要支援1 0 人		要支援2 1 人			
				要介護1 8 人		要介護2 7 人		要介護3 6 人			
			要介護4 2 人		要介護5 3 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	180,000 円				(家賃相当額の 5 ヶ月分)					
	家賃相当額	36,000 円 ~				72,000 円					
	管理費	52,500 円 ~				円					
	食費(30日の場合)	48,000 円		朝食 15,000 円		昼食 15,000 円		夕食 18,000 円			
	費	円	内容								
	費	円	内容								
居室	個室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	m ²	室		
	1 人部屋	20 m ²	4 室	21 m ²	6 室	21 m ²	16 室	22 m ²	2 室		
	1 人部屋	23 m ²	2 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室		
	2 人部屋	41 m ²	1 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		0.1	有	・	無		
	介護職員	7		2		8	有	・	無		
	看護職員	1				1	有	・	無		
						有	・	無			
						有	・	無			
夜間時間帯の職員数		17 時 ~ 9 時に (看護師、介護士) 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	デイサービス仁友				サービス種別					
	所在地	大分市古国府1-3-73				形態	併設 ・ その他				
	事業所名	通所リハビリテーション				サービス種別					
	所在地	大分市古国府6-2-47				形態	併設 ・ その他				
	事業所名	居宅介護支援センター仁医会				サービス種別					
	所在地	大分市古国府1-3-73				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 type="checkbox"/> ・ 施行令別表第一(6)項 <input checked="" type="checkbox"/> ハ									
	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	6月15日				直近の避難訓練実施日	6月15日				