

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	有料老人ホームゆりかごの家			TEL	097-524-8088		
所在地	大分市大字本神崎74-1			FAX	097-524-8090		
ホームページ							
施設類型	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型		<input type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	平成 22 年 7 月 1 日		
開設者	法人名	企業組合 労協センター事業団			TEL	03-6907-8030	
	所在地	東京都豊島区東池袋1-44-3池袋 I SPタマビル7F			FAX	03-6907-8031	
入居定員	10 人		入居時要件	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護・ <input type="checkbox"/> 要支援・ <input type="checkbox"/> 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 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 0 人	
	10 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 4 人	要介護3 0 人		
			要介護4 3 人	要介護5 1 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	153,000 円		(家賃相当額の 3 ヶ月分)			
	家賃相当額	51,000 円 ~		51,000 円			
	管理費	18,900 円 ~		18,900 円			
	食費(30日の場合)	42,000 円	朝食 400 円	昼食 500 円	夕食 500 円		
	共益費 費	18,000 円	内容				
	洗濯 費	2,000 円	内容				
	おやつ 費	100 円	内容				
	費		内容				
居室	個室	9.4 m <sup>2</sup>	10 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
	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 type="checkbox"/> 無
	介護職員			4	4	8	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
	看護職員				1	1	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
調理員			4	2	6	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	
夜間時間帯の職員数	20 時~ 時に ( 介護職員 ) 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ゆりかご		サービス種別	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問介護		
	所在地	大分市大字本神崎73-1		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設・ <input type="checkbox"/> その他		
	事業所名	デイサービスゆりかごの家		サービス種別	<input checked="" type="checkbox"/> 通所介護		
	所在地	大分市大字本神崎74-1		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設・ <input type="checkbox"/> その他		
	事業所名			サービス種別			
	所在地			形態	併設・ <input type="checkbox"/> その他		
	事業所名			サービス種別			
所在地			形態	併設・ <input 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 type="checkbox"/> ・ <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"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無		火災通報装置	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無		
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無		消火器具	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無		
	直近の消防用設備の点検日	2021.07.14		直近の避難訓練実施日	2021.03.27		