

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		介護付き有料老人ホーム アーバンリブ金池			TEL	097-540-6581			
所在地		大分市要町3-7			FAX	097-540-6565			
ホームページ		http://freain.com							
施設類型		住宅型	・	介護付	開設年月日	平成 16 年 6 月 1 日			
開設者	法人名	株式会社 フレアイン			TEL	097-540-6581			
	所在地	大分市要町3-7			FAX	097-540-6565			
入居定員		50 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 8 人	女性 37 人				
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 3 人			
	介護度別	80-89歳 13 人	90-99歳 26 人	100歳以上 3 人					
		自立 1 人	要支援 1 11 人	要支援 2 3 人					
		要介護 1 11 人	要介護 2 8 人	要介護 3 7 人					
45 人	要介護 4 2 人	要介護 5 2 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	53,000 円		～	54,000 円				
	管理費	51,600 円		～	66,600 円				
	食費(30日の場合)	54,000 円	朝食 324 円	昼食 648 円	夕食 648 円				
	特別 費	10,000 円	内容	一時金徴収撤廃のため					
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	18.75 m ²	50 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
	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		0		1	有	・	無
	介護職員	14		2		16	有	・	無
	看護職員	2		2		4	有	・	無
	機能訓練指導員	1				1	有	・	無
その他職員	4		2		6	有	・	無	
夜間時間帯の職員数		18:30 時～ 7:30 時に		(介護)	職員	(2～3)	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				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	
	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D		・ 施行令別表第一(6)項A		
	自動火災報知設備	(有)		・ 無		火災通報装置	(有) ・ 無		
	スプリンクラー設備	(有)		・ 無		消火器具	(有) ・ 無		
	直近の消防用設備の点検日	R2.5.22		直近の避難訓練実施日		R1.12.11			