

## 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		華の丘			TEL	097-574-5607				
所在地		大分市大字佐野2884			FAX	097-574-5607				
ホームページ										
施設類型		住宅型		・	介護付	開設年月日	平成24年3月18日			
開設者	法人名	株式会社EKK				TEL	097-574-8311			
	所在地	大分市千歳2045A304				FAX	097-574-8311			
入居定員		10人		入居時要件		要介護・要支援・自立				
入居者数	総数	人	内訳	性別	男性	1人	女性	8人		
				年齢別	60歳未満	0人	60-69歳	0人	70-79歳	2人
					80-89歳	5人	90-99歳	2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	1人	要介護2	1人	要介護3	5人
要介護4	0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	30,000円		(家賃相当額の		ヶ月分)				
	家賃相当額	16,000円		～	19,000円					
	管理費	20,000円		～	21,000円					
	食費(30日の場合)	43,500円	朝食	450円	昼食	450円	夕食	450円		
	費		円	内容						
	費		円	内容						
	費		円	内容						
居室	個室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
	1 人部屋	10 m <sup>2</sup>	2 室	12 m <sup>2</sup>	1 室	13 m <sup>2</sup>	1 室	m <sup>2</sup>	室	
	2 人部屋	12 m <sup>2</sup>	1 室	15 m <sup>2</sup>	1 室	18 m <sup>2</sup>	1 室	m <sup>2</sup>	室	
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	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	有	・	(無)	
	介護職員			6	3		(有)	・	無	
	看護職員			1	2		(有)	・	無	
						有	・	無		
夜間時間帯の職員数		17時～9時に		(1)	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	ヘルパーステーションひだまり			サービス種別	訪問介護				
	所在地	大分市大字千歳2045A304			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□			・ 施行令別表第一(6)項ハ					
	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	R3年3月10日			直近の避難訓練実施日	R3年3月25日				