

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	グループリビングしきど			TEL	097-560-0381		
所在地	大分市大字曲595番地			FAX	097-560-0383		
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 6 月 1 日	
開設者	法人名	有限会社 藤の会			TEL	097-588-1323	
	所在地	大分市大字野津原1504番地5			FAX	097-588-1323	
入居定員	70 人		入居時要件	要介護・要支援・自立			
入居者数	総数	61 人	内訳	性別	男性 18 人	女性 43 人	
				年齢別	60歳未満 1 人	60-69歳 0 人	70-79歳 13 人
					80-89歳 27 人	90-99歳 19 人	100歳以上 1 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 7 人	要介護3 10 人
要介護4 26 人	要介護5 17 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	80,000 円		(家賃相当額の 月分)			
	家賃相当額	25,000 円		～	36,000 円		
	管理費	14,300 円		～	36,300 円		
	食費(30日の場合)	42,120 円	朝食 330 円	昼食 550 円	夕食 550 円		
	費	円	内容				
	費	円	内容				
	費	円	内容				
居室	個室	15.6 m ²	10 室	m ²	室	m ²	室
	2 人部屋	15.6 m ²	26 室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	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		
	施設長	0	0	0	1	1	(有) ・ 無
	介護職員	0	0	31	1	32	(有) ・ 無
	看護職員	0	0	6	0	6	(有) ・ 無
						有 ・ 無	
夜間時間帯の職員数	17 時～ 翌8:30 時に (介護) 職員 (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	しきどデイサービスセンター		サービス種別	通所介護		
	所在地	大分市大字曲595番地		形態	(併設) ・ その他		
	事業所名	グループホームのつはる		サービス種別	認知症対応型共同生活介護		
	所在地	大分市大字野津原1504番地5		形態	併設 ・ その他		
	事業所名	わさだデイサービスセンター		サービス種別	通所介護		
	所在地	大分市大字小野鶴1601番地		形態	併設 ・ その他		
	事業所名	介護保険サービスセンターあらた		サービス種別	居宅介護支援事業所		
	所在地	大分市大字小野鶴1601番地		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	令和3年4月15日		直近の避難訓練実施日	令和2年12月23日		