

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（R2.7.1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	グループリビング千歳			TEL	097-551-5686			
所在地	大分市大字千歳1810番地3			FAX	097-556-7782			
ホームページ	http://sachinokai.com							
施設類型	住宅型	・	介護付	開設年月日	平成24	年	9月1日	
開設者	法人名	株式会社 幸の会			TEL	097-551-5686		
	所在地	大分市仲西町1丁目1番24号			FAX	097-556-7788		
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 11人	女性 19人			
			年齢別	60歳未満 0人	60-69歳 4人	70-79歳 3人		
				80-89歳 14人	90-99歳 9人	100歳以上 0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 2人	要介護3 6人						
要介護4 12人	要介護5 8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 0 ヶ月分)			
	家賃相当額	12,000円 ~ 12,000円						
	管理費	1,435円 ~ 20,808円						
	食費(30日の場合)	20,500円	朝食 150円	昼食 230円	夕食 300円			
	費	円	内容					
	費	円	内容					
	費	円	内容					
居室	個室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	
	2人部屋	14.58m ²	16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	10	0	10	有 ・ 無	
	看護職員	0	0	0	0	0	有 ・ 無	
						有 ・ 無		
夜間時間帯の職員数	17時~ 9時に (介護職員) 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	デイサービスセンター千歳			サービス種別			
	所在地	大分市大字千歳1810番地3			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 <input checked="" type="checkbox"/> ・ 施行令別表第一(6)項 <input checked="" type="checkbox"/>						
	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	R2.4.8			直近の避難訓練実施日	R2.2.26		