

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	有料老人ホームひだまりの里			TEL	097-597-6033		
所在地	大分市大字中戸次4339の14			FAX	097-597-4435		
ホームページ	<a href="http://www.sunsunkai.com/">http://www.sunsunkai.com/</a>						
施設類型	住宅型	・	介護付	開設年月日	25年 12月 2日		
開設者	法人名	特定非営利活動法人燦々会			TEL	097-597-4433	
	所在地	大分市大字中戸次4339の14			FAX	097-597-4435	
入居定員	17人		入居時要件	要介護 要支援・自立			
入居者数	総数	17人	内訳	性別	男性 3人	女性 14人	
				年齢別	60歳未満 0人	60-69歳 1人	70-79歳 1人
					80-89歳 8人	90-99歳 7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 2人
					要介護1 6人	要介護2 4人	要介護3 3人
要介護4 2人	要介護5 0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	29,000円		～	円		
	管理費	25,000円		～	円		
	食費(30日の場合)	30,000円	朝食 200円	昼食 500円	夕食 300円		
	費	円	内容				
	費	円	内容				
	費	円	内容				
居室	個室	14㎡	17室	㎡	室	㎡	室
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	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	1・無
	介護職員			4	4	有	3・1無
	看護職員			1	1	有	1・無
					有	・無	
					有	・無	
夜間時間帯の職員数	17時～ 9時に ( 介護 ) 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	デイサービスひだまりの里			サービス種別		
	所在地	大分市大字中戸次4339-14			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 <input checked="" type="checkbox"/> 施行令別表第一(6)項D ・ <input checked="" type="checkbox"/> 施行令別表第一(6)項ハ						
	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	令和3年6月28日			直近の避難訓練実施日	令和2年12月18日	