

有料老人ホーム現況調査票【様式1】

この調査票には、令和2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		社会福祉法人 松山会 有料老人ホーム 紅葉苑		TEL	097-574-5885				
所在地		大分市大字羽田字菖蒲田70-1		FAX	097-574-5886				
ホームページ		http://svozankai.com							
施設類型		<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型		介護付	開設年月日	平成 26 年 8 月 1 日			
開設者	法人名	社会福祉法人 松山会			TEL	097-567-3733			
	所在地	大分市下郡山の手2番17号			FAX	097-567-3760			
入居定員		40 人		入居時要件	要介護・要支援・自立				
入居者数	総数 40 人	内訳	性別	男性 8 人	女性 32 人				
			年齢別	60歳未満	0 人	60-69歳	0 人	70-79歳	5 人
				80-89歳	15 人	90-99歳	20 人	100歳以上	0 人
			介護度別	自立	1 人	要支援1	3 人	要支援2	10 人
				要介護1	17 人	要介護2	5 人	要介護3	2 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 0 ヶ月分)					
	家賃相当額	29,000 円 ~		31,000 円					
	管理費	25,000 円 ~		25,000 円					
	食費(30日の場合)	43,200 円	朝食	216 円	昼食	324 円	夕食	324 円	
	光熱費	2,000~5,000 円		内容 基本料金1,100円+使用料×14円					
	自費介護費	275 円		内容 介護支援15分につき					
	費	円		内容					
居室	個室	18 m ²	40 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		
	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		1				<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	介護職員		8				<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	看護職員		1		1		<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	管理栄養士		1				<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
事務員・清掃員		2		2		<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無	
夜間時間帯の職員数		18 時~ 8 時に		(介護・看護)		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	特別養護老人ホーム緑風苑		サービス種別					
	所在地	大分市下郡山の手2番17号		形態	併設	・	<input checked="" type="checkbox"/> その他		
	事業所名	緑風苑短期入所生活介護		サービス種別					
	所在地	大分市下郡山の手2番17号		形態	併設	・	<input checked="" type="checkbox"/> その他		
	事業所名	緑風苑デイサービスセンター-E型		サービス種別					
	所在地	大分市下郡山の手2番17号		形態	併設	・	<input checked="" type="checkbox"/> その他		
	事業所名	緑風苑デイサービスセンター-B型		サービス種別					
	所在地	大分市下郡山の手2番17号		形態	併設	・	<input checked="" type="checkbox"/> その他		
	事業所名	緑風苑ホームヘルプサービス		サービス種別					
	所在地	大分市下郡山の手2番17号		形態	併設	・	<input checked="" type="checkbox"/> その他		
	事業所名	緑風苑介護保険サービスセンター		サービス種別					
	所在地	大分市下郡山の手2番17号		形態	併設	・	<input checked="" type="checkbox"/> その他		
事業所名	紅葉苑デイサービスセンター-絆		サービス種別						
所在地	大分市大字羽田字菖蒲田73-6		形態	併設	・	<input checked="" type="checkbox"/> その他			
事業所名	紅葉苑デイサービスセンター-こころ		サービス種別						
所在地	大分市大字羽田字菖蒲田70-1		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設	・	<input type="checkbox"/> その他			
事業所名	紅葉苑ホームヘルプサービス		サービス種別						
所在地	大分市大字羽田字菖蒲田70-1		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設	・	<input type="checkbox"/> その他			

有料老人ホーム現況調査票【様式1】

この調査票には、令和2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。

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 type="checkbox"/> ・ 施行令別表第一（6）項 <input checked="" type="checkbox"/> ハ		
	自動火災報知設備	有 <input checked="" type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/>	火災通報装置	有 <input checked="" type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/>
	スプリンクラー設備	有 <input checked="" type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/>	消火器具	有 <input checked="" type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/>
	直近の消防用設備の点検日	令和2年5月11日	直近の避難訓練実施日	令和2年5月11日