有料老人ホーム現況調査票【様式１】

この調査票には、令和5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（R5.7.1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		有料老人ホーム賀来		TEL	097-549-5212
所在地		大分市大石町5丁目３－３組		FAX	097-549-5213
ホームページ		https://www.hidamariso.com/			
施設類型		(住宅型) ・ 介護付	開設年月日	H23 年 10 月 15 日	
開設者	法人名	ひだまり荘　株式会社		TEL	097-582-8100
	所在地	由布市庄内町高岡４９１番地		FAX	097-582-8101
入居定員		20 人	入居時要件	(要介護)・要支援・自立	

入居者数	総数	18 人	内訳	性別	男性	5 人	女性	13 人			
				年齢別	60歳未満	人	60-69歳	人	70-79歳	1	人
					80-89歳	8 人	90-99歳	9 人	100歳以上		人
				介護度別	自立	人	要支援１	人	要支援２		人
					要介護１	3 人	要介護２	1 人	要介護３	7	人
					要介護４	5 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	0 円	(家賃相当額の ヶ月分)				
	家賃相当額	35,000 円 ～	35,000 円				
	管理費	16,500 円 ～	16,500 円				
	食費(30日の場合)	32,400 円	朝食 270 円	昼食 324 円	夕食 486 円		
	光熱費 費	2,200 円	内容				
	洗濯 費	3,500 円	内容	外部委託			
	医療 費	実費 円	内容				
	薬 費	実費 円	内容				
	おむつ 費	実費 円	内容				
	居室エアコン 費	実費 円	内容				

居室	個室	9 ㎡	20 室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	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					有 ・ (無)
	介護職員	1		4			(有) ・ 無
	看護職員			2			(有) ・ 無
							有 ・ 無
							有 ・ 無

夜間時間帯の職員数	16 時～ 10 時に （ 介護 ） 職員 （ 1名～2名 ）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	デイサービス賀来	サービス種別	
	所在地	大分市大石町5丁目３－３組	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
	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）項ロ) ・ 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	R4.8.31	直近の避難訓練実施日	R5.5.13