

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（R4.7.1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		有料老人ホーム蔵掛母家				TEL	524-3855				
所在地		大分市坂ノ市南1-7-26				FAX	524-3850				
ホームページ		なし									
施設類型		住宅型		介護付		開設年月日		2008年 8月 25日			
開設者	法人名	有限会社 母家介護センター				TEL	524-4600				
	所在地	大分市大字志生木2466-1				FAX	524-4611				
入居定員		15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	3人	女性	12人				
			年齢別	60歳未満	0人	60-69歳	0人	70-79歳	3人		
				80-89歳	7人	90-99歳	5人	100歳以上	0人		
	15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	0人	要介護2	1人	要介護3	6人			
要介護4			5人	要介護5	3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	20,000円		～		20,000円					
	管理費	8,000円		～		8,000円					
	食費(30日の場合)	36,000円	朝食	300円	昼食	500円	夕食	400円			
	共益費	10,000円	内容	水光熱費など							
	費	円	内容								
	費	円	内容								
居室	個室	8㎡	1室	㎡	室	㎡	室	㎡	室		
	2人部屋	13㎡	1室	10㎡	2室	14㎡	1室	12㎡	1室		
	4人部屋	25㎡	1室	㎡	室	㎡	室	㎡	室		
	人部屋	㎡	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		有	・	無		
	施設長				1	1	有	・	無		
	介護職員			12		12	有	・	無		
	看護職員				2	2	有	・	無		
						有	・	無			
						有	・	無			
夜間時間帯の職員数		19時～ 8時に ()		職員 (3-4)		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蔵掛母家			サービス種別	通所介護					
	所在地	大分市坂ノ市南1-7-26			形態	併設 ・ その他					
	事業所名	デイサービスセンター母家			サービス種別	通所介護					
	所在地	大分市坂ノ市南2-11-29			形態	併設 ・ その他					
	事業所名	デイサービスセンター母家佐賀関			サービス種別	地域密着型通所介護					
	所在地	大分市志生木2466-1			形態	併設 ・ その他					
	事業所名	グループホーム母家			サービス種別	認知症対応型共同生活介護					
	所在地	大分市志生木2466-1			形態	併設 ・ その他					
防火安全対策	事業所名				サービス種別						
	所在地				形態	併設 ・ その他					
	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	<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	2023.6.19			直近の避難訓練実施日	2022.11.24						