

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 まごころ苑 | | | TEL | 097-568-0007 | | | |
| 所在地 | | 大分市下郡山の手1番27号 | | | FAX | 097-568-0855 | | | |
| ホームページ | | htt : www.magokoroen.com | | | | | | | |
| 施設類型 | | 住居型 | ・ | 介護付 | 開設年月日 | 2004 年 4 月 1 日 | | | |
| 開設者 | 法人名 | 株式会社 ケア・スプリングハート | | | TEL | 097-568-0007 | | | |
| | 所在地 | 大分市下郡山の手1番27号 | | | FAX | 097-568-0855 | | | |
| 入居定員 | | 56 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 17 人 | 女性 35 人 | | | | |
| | | | 年齢別 | 60歳未満 0 人 | 60-69歳 0 人 | 70-79歳 8 人 | | | |
| | 52 人 | 介護度別 | | 80-89歳 15 人 | 90-99歳 27 人 | 100歳以上 2 人 | | | |
| | | | | 自立 2 人 | 要支援1 4 人 | 要支援2 1 人 | | | |
| | | | | 要介護1 10 人 | 要介護2 9 人 | 要介護3 9 人 | | | |
| | | 要介護4 9 人 | 要介護5 8 人 | | | | | | |
| 料金 | 一時金 | 50万～100万 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 | 30,000 円 ～ | | 50,000 円 | | | | | |
| | 管理費 | 33,000 円 ～ | | 33,000 円 | | | | | |
| | 食費(30日の場合) | 48,600 円 | 朝食 324 円 | 昼食 648 円 | 夕食 648 円 | | | | |
| | 光熱 費 | 個室電気代実費 円 | | 内容 各室内の取り付けメーター確認 | | | | | |
| | 水道 費 | 0 円 | | 内容 管理費に含む | | | | | |
| | 介護 費 | 0 円 | | 内容 必要時介護保険費に含む | | | | | |
| 居室 | 個室 | 21 m ² | 54 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 |
| | 1 人部屋 | 16 m ² | 2 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 |
| | 人部屋 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 |
| | 人部屋 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 |
| | 人部屋 | m ² | 室 | 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 | | 有 | ・ | 無 |
| | 施設長 | 1 | | 1 | | 12 | 有 | ・ | 無 |
| | 介護職員 | 11 | | | | 4 | 有 | ・ | 無 |
| | 看護職員 | 4 | | | | | 有 | ・ | 無 |
| | | | | | | 有 | ・ | 無 | |
| 夜間時間帯の職員数 | | 時～ 時に () 職員 () 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 | ホームヘルプサービスまごころ | | | サービス種別 | | | | |
| | 所在地 | 大分市下郡山の手1番27号 | | | 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 | | ・ 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 | | | | 直近の避難訓練実施日 | | | | |