

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	有料老人ホーム幸せの家			TEL	521-1559		
所在地	大分市猪野1354番地の1			FAX	521-7555		
ホームページ	-						
施設類型	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	<input type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	2005		年	8月15日
開設者	法人名	有限会社幸せの家			TEL	521-1559	
	所在地	大分市猪野1341番地の1			FAX	521-7555	
入居定員	24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 4人	女性 18人		
			年齢別	60歳未満 0人	60-69歳 1人	70-79歳 3人	
	22人	介護度別		80-89歳 6人	90-99歳 11人	100歳以上 1人	
				自立 0人	0人	要支援2 0人	
				要介護1 2人	要介護2 2人	要介護3 7人	
		要介護4 5人	要介護5 6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	29,000円		～	29,000円		
	管理費	13,000円		～	13,000円		
	食費(30日の場合)	30,000円	朝食	200円	昼食	400円	夕食 400円
	共益費	9,000円	内容	共同スペースの維持管理			
	費	円	内容				
	費	円	内容				
居室	個室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	2人部屋	13m ²	12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				1	(有)・無
	介護職員	2		11		13	(有)・無
	看護職員			3		3	(有)・無
	理学療法士			1		1	(有)・無
言語聴覚士			1		1	(有)・無	
夜間時間帯の職員数	1600時～9:00時に (介護職員) 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	デイサービスセンター幸せの家		サービス種別	地域密着通所介護		
	所在地	大分市猪野1354番地の1		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設・その他		
	事業所名	訪問看護ステーション幸せの家		サービス種別	訪問看護		
	所在地	大分市猪野1354番地の1		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設・その他		
	事業所名	ヘルパーステーション笑楽		サービス種別	訪問介護		
	所在地	大分市猪野614番地の10ハビネスいのB202		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 <input type="checkbox"/> ・ 施行令別表第一(6)項 <input checked="" type="checkbox"/> 八					
	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	R5年7月10日		直近の避難訓練実施日	R5年7月10日		