

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		住宅型有料老人ホーム ほほえみの里			TEL	097-588-1881			
所在地		大分市大字野津原1504番地の1			FAX	097-588-1882			
ホームページ		http://www.hohoemi-oita.jp/							
施設類型		<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	<input type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	平成 19 年 4 月 20 日				
開設者	法人名	有限会社 アズメディック			TEL	097-588-1881			
	所在地	大分市大字野津原1504番地の1			FAX	097-588-1882			
入居定員		28 人		入居時要件	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護・要支援・自立				
入居者数	総数	内訳	性別	男性 3 人	女性 25 人				
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 1 人	70-79歳 2 人			
	28 人	介護度別	80-89歳 11 人	90-99歳 14 人	100歳以上 人				
			自立 0 人	要支援1 0 人	要支援2 0 人				
			要介護1 3 人	要介護2 3 人	要介護3 9 人				
			要介護4 7 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 月分)					
	家賃相当額	18,000 円 ~		30,000 円					
	管理費	18,000 円 ~		18,000 円					
	食費(30日の場合)	42,000 円	朝食 320 円	昼食 550 円	夕食 530 円				
	厨房管理費	3,000 円	内容 設備・備品・ガス・水道代等						
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	9.60 m ²	10 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	2 人部屋	14.40 m ²	6 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	3 人部屋	18.76 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
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	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
	介護職員		8		7	15	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
	看護職員		0		1	1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
						有	・	無	
						有	・	無	
夜間時間帯の職員数	16.5 時~ 9.5 時に (介護) 職員 (2) 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 ほほえみ			サービス種別	通所介護			
	所在地	大分市大字野津原1504番地の1			形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ その他			
	事業所名	訪問介護ステーション 四ツ葉			サービス種別	訪問介護			
	所在地	大分市大字野津原903-1 朝風館203			形態	併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 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 <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"/> 有 ・ 無			火災通報装置	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無			
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無			消火器具	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無			
	直近の消防用設備の点検日	令和5年5月1日			直近の避難訓練実施日	令和5年5月1日			