

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		小池原福招苑				TEL	297-503-0300						
所在地		大分県大分市大字小池原1534番地の1				FAX	097-552-5232						
ホームページ		http://care-net.biz/44/fukushoen/											
施設類型		住宅型	・	<input checked="" type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	平成 17 年 4 月 1 日							
開設者	法人名	有限会社 福				TEL	097-503-0300						
	所在地	大分県大分市大字小池原1534番地の1				FAX	097-552-5232						
入居定員		50 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 11 人	女性 37 人								
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 1 人							
	48 人	介護度別	80-89歳 18 人	90-99歳 27 人	100歳以上 2 人								
			自立 0 人	要支援1 5 人	要支援2 0 人								
			要介護1 10 人	要介護2 10 人	要介護3 8 人								
要介護4 11 人	要介護5 4 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	65,000 円 ~		91,500 円									
	管理費	33,000 円 ~		33,000 円									
	食費(30日の場合)	42,000 円	朝食 300 円	昼食 550 円	夕食 550 円								
	費	円	内容										
	費	円	内容										
	費	円	内容										
居室	個室	18 m ²	11 室	19 m ²	29 室	20 m ²	8 室	m ²	室				
	2 人部屋	30 m ²	1 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		7		1	有	・	無				
	介護職員	9	2	3		18	有	・	無				
	看護職員	3				6	有	・	無				
	生活相談員	1				1	有	・	無				
計画桜井担当者		1			1	有	・	無					
夜間時間帯の職員数	19 時~ 7 時に (介護・看護) 職員 (3) 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					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 <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		<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		令和5年4月22日			直近の避難訓練実施日		令和5年6月22日					