

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		グループリビングしきど			TEL	097-560-0381			
所在地		大分市大字曲595番地			FAX	097-560-0383			
ホームページ		https://fujinokai.co.jp/							
施設類型		住宅型	・	介護付	開設年月日		平成 24 年 6 月 1 日		
開設者	法人名	有限会社 藤の会			TEL	097-588-1323			
	所在地	大分市大字野津原1504番地5			FAX	097-588-1323			
入居定員		72 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 18 人	女性 35 人				
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 1 人	70-79歳 14 人			
	介護度別	80-89歳 19 人	90-99歳 17 人	100歳以上 2 人					
		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 5 人	要介護3 7 人					
53 人	要介護4 27 人	要介護5 14 人							
料金	一時金	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	80,000 円		(家賃相当額の		ヶ月分)			
	家賃相当額	25,000 円 ~		36,000 円					
	管理費	14,300 円 ~		36,300 円					
	食費(30日の場合)	42,120 円	朝食	円	昼食	円	夕食	円	
	費	円	内容						
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	15.6 m ²	10 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	2 人部屋	15.6 m ²	26 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	0	0	0	1	1	(有)	・	無
	介護職員	0	0	24	0	24	(有)	・	無
	看護職員	0	0	6	0	6	(有)	・	無
						有	・	無	
						有	・	無	
夜間時間帯の職員数		17 時~ 翌8:30 時に (介護) 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	しきどデイサービスセンター			サービス種別				
	所在地	大分市大字曲595番地			形態	(併設) ・ その他			
	事業所名	グループホームのつはる			サービス種別				
	所在地	大分市大字野津原1504番地5			形態	併設 ・ その他			
	事業所名	わさだデイサービスセンター			サービス種別				
	所在地	大分市大字小野鶴1601番地			形態	併設 ・ その他			
	事業所名	介護保険サービスセンターあらた			サービス種別				
	所在地	大分市大字小野鶴1601番地			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D		・		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		令和4年12月1日		直近の避難訓練実施日		令和5年5月31日			