

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		シルバーホーム丹生なごみ				TEL	097-574-5753			
所在地		大分市大字丹川185番地の2				FAX	097-574-5580			
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		平成 22 年 3 月 25 日		
開設者	法人名	株式会社花千寿				TEL	097-535-8753			
	所在地	大分市大字猪野924番地14				FAX	097-535-8756			
入居定員		29 人		入居時要件		<input checked="" type="checkbox"/> 要介護 <input checked="" type="checkbox"/> 要支援・自立				
入居者数	総数	内訳	性別	男性 5 人	女性 10 人					
			年齢別	60歳未満 1 人	60-69歳 1 人	70-79歳 4 人				
	15 人	介護度別	自立 0 人	要支援1 0 人	要支援2 0 人					
			要介護1 1 人	要介護2 4 人	要介護3 2 人					
			要介護4 3 人	要介護5 5 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	29,000 円		～		31,000 円				
	管理費	2,000 円		～		2,000 円				
	食費(30日の場合)	30,000 円	朝食 6,000 円	昼食 12,000 円	夕食 12,000 円					
	リネン 費	6,300 円	内容 洗濯代							
	電気 費	3,000 円	内容							
	費	円	内容							
居室	個室	9 m ²	1 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	
	2 人部屋	15 m ²	7 室	15 m ²	7 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		<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無	
	施設長			1		<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無		
	介護職員	2		6	2	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無		
	看護職員				2	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無		
調理		1		1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無			
夜間時間帯の職員数	17:30 時～ 8:30 時に (介護) 職員 (1) 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花埜家			サービス種別	通所介護				
	所在地	大分市東原2丁目6番54号			形態	併設 <input checked="" type="checkbox"/> その他				
	事業所名	デイサービスセンター丹生なごみ			サービス種別					
	所在地	大分市丹川185番地の2			形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 <input type="checkbox"/> その他				
	事業所名				サービス種別					
	所在地				形態	併設 <input type="checkbox"/> その他				
	事業所名				サービス種別					
	所在地				形態	併設 <input type="checkbox"/> 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"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		火災通報装置		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		消火器具		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	直近の消防用設備の点検日	令和5年4月4日		直近の避難訓練実施日		令和5年3月22日				