

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		有料老人ホームひなたぼっこ				TEL	097-567-3551			
所在地		大分市大字津守828番地の3				FAX	097-567-1811			
ホームページ		https://k-suwanomori.com								
施設類型		<input checked="" type="radio"/> 住宅型		・ <input type="radio"/> 介護付		開設年月日		平成 21 年 1 月 25 日		
開設者	法人名	医療法人光心会				TEL	097-567-7377			
	所在地	大分市大字津守888番地の6				FAX	097-567-7377			
入居定員		37 人		入居時要件		<input checked="" type="radio"/> 要介護・要支援・自立				
入居者数	総数	33 人	内訳	性別	男性 21 人		女性 12 人			
				年齢別	60歳未満 1 人		60-69歳 7 人		70-79歳 12 人	
	介護度別	80-89歳 11 人		90-99歳 2 人		100歳以上 0 人				
		自立 0 人		要支援1 1 人		要支援2 0 人				
				要介護1 0 人		要介護2 3 人		要介護3 1 人		
				要介護4 11 人		要介護5 17 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	23,000 円		～		29,000 円				
	管理費	11,000 円		～		円				
	食費(30日の場合)	50,820 円	朝食	473 円	昼食	528 円	夕食	693 円		
	光熱水費	10,750 円		内容 電気5,400円、ガス2,100円、水道3,250円						
	費	円		内容						
	費	円		内容						
居室	個室	10.32 m ²	1 室	14.12 m ²	1 室	14.19 m ²	1 室	9.72 m ²	16 室	
	2 人部屋	24.81 m ²	1 室	28.79 m ²	1 室	m ²	室	m ²	室	
	4 人部屋	37.87 m ²	1 室	30.29 m ²	1 室	28.87 m ²	1 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	有	・	無	
	介護職員	4		4		8	<input checked="" type="radio"/> 有	・	無	
	看護職員			5		5	<input checked="" type="radio"/> 有	・	無	
その他	2				2	有	・	無		
						有	・	無		
夜間時間帯の職員数		16:10 時～ 8:30 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	訪問介護事業所ひだまりのもり				サービス種別				
	所在地	大分市大字津守888番地の6				形態		併設 ・ <input checked="" type="radio"/> その他		
	事業所名	デイサービスセンターゆらら				サービス種別				
	所在地	大分市大字曲283番地				形態		併設 ・ <input checked="" type="radio"/> その他		
	事業所名	デイケアセンター月うさぎ				サービス種別				
	所在地	大分市大字津守828番地の3				形態		併設 ・ <input checked="" type="radio"/> 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	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				
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="radio"/> 有		・ 無		火災通報装置		<input checked="" type="radio"/> 有		・ 無
スプリンクラー設備		<input checked="" type="radio"/> 有		・ 無		消火器具		<input checked="" type="radio"/> 有		・ 無
直近の消防用設備の点検日		5月11日				直近の避難訓練実施日		5月21日		

|