

## 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                             |                         | ナーシングホーム輝                       |     |                |        | TEL        | 097-578-8133          |              |   |
| 所在地                              |                         | 大分市大字本神崎256番4                   |     |                |        | FAX        | 097-578-6686          |              |   |
| ホームページ                           |                         |                                 |     |                |        |            |                       |              |   |
| 施設類型                             |                         | 住宅型                             |     | 介護付            |        | 開設年月日      |                       | 平成27年4月1日    |   |
| 開設者                              | 法人名                     | 社会医療法人関東会                       |     |                |        | TEL        | 097-575-1172          |              |   |
|                                  | 所在地                     | 大分市大字佐賀関750番地の88                |     |                |        | FAX        | 07-575-0732           |              |   |
| 入居定員                             |                         | 22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 10人         |        | 女性 11人     |                       |              |   |
|                                  |                         |                                 | 年齢別 | 60歳未満 人        |        | 60-69歳 1人  |                       | 70-79歳 3人    |   |
|                                  | 介護度別                    | 80-89歳 9人                       |     | 90-99歳 8人      |        | 100歳以上 人   |                       |              |   |
|                                  |                         | 自立 人                            |     | 要支援1 人         |        | 要支援2 人     |                       | 要支援3 人       |   |
|                                  |                         | 要介護1 人                          |     | 要介護2 人         |        | 要介護3 1人    |                       |              |   |
| 21人                              |                         | 要介護4 4人                         |     | 要介護5 16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                         |     | ～              |        | 40,000円    |                       |              |   |
|                                  | 管理費                     | 20,000円                         |     | ～              |        | 20,000円    |                       |              |   |
|                                  | 食費(30日の場合)              | 45,000円                         |     | 朝食 500円        |        | 昼食 500円    |                       | 夕食 500円      |   |
|                                  | 光熱費                     | 15,000円                         |     | 内容 電気代・水道代・洗濯代 |        |            |                       |              |   |
|                                  | 費                       | 円                               |     | 内容             |        |            |                       |              |   |
|                                  | 費                       | 円                               |     | 内容             |        |            |                       |              |   |
| 居室                               | 個室                      | 14㎡                             | 4室  | ㎡              | 室      | ㎡          | 室                     | ㎡            | 室 |
|                                  | 2人部屋                    | 15㎡                             | 3室  | ㎡              | 室      | ㎡          | 室                     | ㎡            | 室 |
|                                  | 2人部屋                    | 15㎡                             | 5室  | ㎡              | 室      | ㎡          | 室                     | ㎡            | 室 |
|                                  | 2人部屋                    | 21㎡                             | 1室  | ㎡              | 室      | ㎡          | 室                     | ㎡            | 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                               |     |                |        | 1          | 有                     | ・            | 無 |
|                                  | 介護職員                    | 6                               |     | 1              |        | 7          | 有                     | ・            | 無 |
|                                  | 看護職員                    |                                 |     |                |        |            | 有                     | ・            | 無 |
|                                  |                         |                                 |     |                |        | 有          | ・                     | 無            |   |
| 夜間時間帯の職員数                        |                         | 16時～9:30時に ( 介護士 ) 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                    | 佐賀関病院                           |     |                |        | サービス種別     |                       |              |   |
|                                  | 所在地                     | 大分市大字佐賀関750-88                  |     |                |        | 形態         |                       | 併設 ・ (その他)   |   |
|                                  | 事業所名                    | ケアセンターひまわり                      |     |                |        | サービス種別     |                       |              |   |
|                                  | 所在地                     | 大分市大字佐賀関880-1                   |     |                |        | 形態         |                       | 併設 ・ (その他)   |   |
|                                  | 事業所名                    | ヘルパーステーションひまわり                  |     |                |        | サービス種別     |                       |              |   |
|                                  | 所在地                     | 大分市大字佐賀関880-1                   |     |                |        | 形態         |                       | 併設 ・ (その他)   |   |
|                                  | 事業所名                    | 佐賀関デイケアひまわり(代)                  |     |                |        | サービス種別     |                       |              |   |
|                                  | 所在地                     | 大分市大字佐賀関880-1                   |     |                |        | 形態         |                       | 併設 ・ (その他)   |   |
|                                  | 事業所名                    | 有料老人ホーム海風                       |     |                |        | サービス種別     |                       |              |   |
|                                  | 所在地                     | 大分市大字佐賀関792-1                   |     |                |        | 形態         |                       | 併設 ・ (その他)   |   |
|                                  | 事業所名                    | こうざきクリニック                       |     |                |        | サービス種別     |                       |              |   |
|                                  | 所在地                     | 大分市大字本神崎251-8                   |     |                |        | 形態         |                       | 併設 ・ (その他)   |   |
|                                  | 事業所名                    | こうざきデイケアリハビリテーションセンターもみの木       |     |                |        | サービス種別     |                       |              |   |
| 所在地                              | 大分市大字本神崎251-8           |                                 |     |                | 形態     |            | 併設 ・ (その他)            |              |   |
| 事業所名                             | こうざきクリニック訪問リハビリテーション事業所 |                                 |     |                | サービス種別 |            |                       |              |   |
| 所在地                              | 大分市大字本神崎251-8           |                                 |     |                | 形態     |            | 併設 ・ (その他)            |              |   |

## 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。

|        |                                   |   |                 |   |
|--------|-----------------------------------|---|-----------------|---|
|        | 事業所名                              | 坂ノ市病院                                   | サービス種別          |   |
|        | 所在地                               | 大分市坂ノ市中央1-269                           | 形態              | 併設 ・ <u>その他</u>                         |
|        | 事業所名                              | 坂ノ市リハビリテーションセンターもみの木                    | サービス種別          |   |
|        | 所在地                               | 大分市坂ノ市中央1-269                           | 形態              | 併設 ・ <u>その他</u>                         |
|        | 事業所名                              | ケアセンター坂ノ市ひまわり                           | サービス種別          |   |
|        | 所在地                               | 大分市坂ノ市中央3丁目18-9-1                       | 形態              | 併設 ・ <u>その他</u>                         |
|        | 事業所名                              | 三重東クリニック                                | サービス種別          |   |
|        | 所在地                               | 豊後大野市三重町小坂4109-61                       | 形態              | 併設 ・ <u>その他</u>                         |
|        | 事業所名                              | 三重東介護サポートセンター三つ葉                        | サービス種別          |   |
|        | 所在地                               | 豊後大野市三重町小坂4109-61                       | 形態              | 併設 ・ <u>その他</u>                         |
|        | 事業所名                              | 清川診療所                                   | サービス種別          |   |
|        | 所在地                               | 豊後大野市清川町砂田1877-3                        | 形態              | 併設 ・ <u>その他</u>                         |
|        | 事業所名                              | きよかわリハビリテーションセンターもみの木                   | サービス種別          |   |
|        | 所在地                               | 豊後大野市清川町砂田1877-3                        | 形態              | 併設 ・ <u>その他</u>                         |
|        | 事業所名                              | 大東よつば病院                                 | サービス種別          |   |
|        | 所在地                               | 大分市大字松岡1946番地                           | 形態              | 併設 ・ <u>その他</u>                         |
|        | 事業所名                              | 大東リハビリテーションセンターもみの木                     | サービス種別          |   |
|        | 所在地                               | 大分市大字松岡1946番地                           | 形態              | 併設 ・ <u>その他</u>                         |
|        | 事業所名                              | 大東よつば病院訪問リハビリテーション事業所                   | サービス種別          |   |
|        | 所在地                               | 大分市大字松岡1946番地                           | 形態              | 併設 ・ <u>その他</u>                         |
|        | 事業所名                              | 介護老人保健施設 やすらぎ苑                          | サービス種別          |   |
|        | 所在地                               | 大分市大字松岡1946番地                           | 形態              | 併設 ・ <u>その他</u>                         |
|        | 事業所名                              | 在宅ケアサポートやすらぎ                            | サービス種別          |   |
|        | 所在地                               | 大分市大字中戸次4575番地の1                        | 形態              | 併設 ・ <u>その他</u>                         |
| 事業所名   | よつばファミリークリニック                     | サービス種別                                  |                 |   |
| 所在地    | 大分市大字横尾1859番地                     | 形態                                      | 併設 ・ <u>その他</u> |   |
| 事業所名   | 王子クリニック                           | サービス種別                                  |                 |   |
| 所在地    | 大分市王子町1-11                        | 形態                                      | 併設 ・ <u>その他</u> |   |
| 事業所名   | 訪問看護ステーションいろは                     | サービス種別                                  |                 |   |
| 所在地    | 大分市坂ノ市中央3丁目14番33号-1<br>セルコ・セゾンA号室 | 形態                                      | 併設 ・ <u>その他</u> |   |
| 事業所名   | 訪問看護ステーションかもめ                     | サービス種別                                  |                 |   |
| 所在地    | 大分市大字佐賀関750-88                    | 形態                                      | 併設 ・ <u>その他</u> |   |
| 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□ ・ 施行令別表第一（6）項ハ             |                 |   |
|        | 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                      | R5年3月30日                                | 直近の避難訓練実施日      | R4年12月13日                               |