

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	わさだシニアハウス笑咲			TEL	097-541-6888				
所在地	大分市大字市字垣ノ内357-6			FAX	097-541-3322				
ホームページ	http://warasaku.jp								
施設類型	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	<input type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	平成 27 年 10 月 1 日					
開設者	法人名	エクセレントテnder株式会社			TEL	097-541-6880			
	所在地	大分市城崎町3丁目2番33-1204号			FAX	097-541-3322			
入居定員	46 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 4 人	女性 34 人				
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 2 人	80-89歳 15 人	90-99歳 19 人	100歳以上 2 人
	38 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 13 人	要介護2 9 人	要介護3 10 人				
			要介護4 4 人	要介護5 2 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	26,000 円 ~		44,000 円					
	管理費	26,000 円 ~		26,000 円					
	食費(30日の場合)	1,500 円	朝食 300 円	昼食 600 円	夕食 600 円				
	おやつ 費	2,400 円	内容 1日80円(30日の場合)						
	洗濯 費	3,000 円	内容						
	電化製品持込 費	1,000 円	内容 居室にテレビ等の電化製品を持ち込む場合、一律1000円						
介護用品 費	実費 円		内容 おむつ等排泄用品代						
居室	個室	13.01 m ²	4 室	13.05 m ²	10 室	13.12 m ²	18 室	m ²	室
	2 人部屋	17 m ²	6 室	17.4 m ²	1 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				
	施設長		1			1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	介護職員		8		5	13	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	看護職員	1				1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
事務職員		1			1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
夜間時間帯の職員数	17 時~ 9.5 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	デイサービスセンター笑咲			サービス種別	通所介護			
	所在地	大分市大字市字垣ノ内357-6			形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input type="checkbox"/> その他			
	事業所名	ヘルパーステーション笑咲			サービス種別	訪問介護			
	所在地	大分市大字市字垣ノ内357-6			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 ・ 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(16)項イ ・ 施行令別表第一(6)項ハ						
	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	R5.4.20			直近の避難訓練実施日	R5.4.20			