

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	ライフホーム茜			TEL	097-503-0302				
所在地	大分市三川上二丁目6番36号			FAX	097-503-0327				
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 5 月 1 日					
開設者	法人名	有限会社ケアセンターほんだ			TEL	097-503-0302			
	所在地	大分市三川上二丁目6番36号			FAX	097-503-0327			
入居定員	17 人		入居時要件	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護・要支援・自立					
入居者数	総数	内訳	性別	男性 1 人	女性 16 人				
			年齢別	60歳未満 人	60-69歳 人	70-79歳 4 人			
	17 人	介護度別		80-89歳 7 人	90-99歳 6 人	100歳以上 人			
				自立 人	要支援1 人	要支援2 人			
				要介護1 1 人	要介護2 2 人	要介護3 6 人			
		要介護4 4 人	要介護5 4 人						
料金	一時金	0 円		入居一時金は権利金である <input type="checkbox"/> 入居一時金は権利金でない <input type="checkbox"/>					
	敷金	0 円		(家賃相当額の 月分)					
	家賃相当額	25,000 円 ~		30,000 円					
	管理費	19,800 円 ~		円					
	食費(30日の場合)	43,500 円	朝食 410 円	昼食 520 円	夕食 520 円				
	費	円	内容						
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	10 m ² 4 室	11 m ² 3 室	m ² 室	m ² 室				
	2 人部屋	14 m ² 1 室	15 m ² 3 室	18 m ² 1 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				<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
	介護職員		6		3		<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
	看護職員		1		2		<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
						有	・	無	
夜間時間帯の職員数	17 時~ 9 時に (介護職員) 職員 (1~2) 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茜		サービス種別	地域密着型通所介護				
	所在地	大分市三川上二丁目6番36号		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ほんだ		サービス種別	訪問介護				
	所在地	大分市三川上二丁目3番6-2 コロナ1の3号室		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 <input type="checkbox"/> その他				
	事業所名	介護保険サービスセンターほんだ		サービス種別	居宅介護支援				
	所在地	大分市三川上二丁目6番36号		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 <input type="checkbox"/> その他				
	事業所名			サービス種別	併設 <input type="checkbox"/> その他				
	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"/> <input checked="" type="checkbox"/> 施行令別表第一(6)項 <input checked="" type="checkbox"/>							
	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18日		直近の避難訓練実施日	令和5年6月26日				