

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	ナースケアホーム松岡			TEL	097-574-6602				
所在地	大分市大字松岡537番地2			FAX	097-574-6614				
ホームページ	http://www.nc-matsuoka.com/								
施設類型	住宅型	・	介護付	開設年月日	平成 25 年	5 月	2 日		
開設者	法人名	株式会社ドゥーハビット			TEL	097-574-6602			
	所在地	大分市大字松岡537番地2			FAX	097-574-6614			
入居定員	48 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	人	女性	人		
			年齢別	60歳未満	0 人	60-69歳	5 人	70-79歳	5 人
	40 人	介護度別		80-89歳	20 人	90-99歳	10 人	100歳以上	人
				自立	0 人	要支援1	人	要支援2	2 人
				要介護1	2 人	要介護2	2 人	要介護3	0 人
		要介護4	9 人	要介護5	25 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 ヶ月分)					
	家賃相当額	29,000 円		～	35,000 円				
	管理費	19,000 円		～	44,000 円				
	食費(30日の場合)	36,900 円	朝食	360 円	昼食	410 円	夕食	460 円	
	費		円	内容					
	費		円	内容					
	費		円	内容					
居室	個室	13 m ²	32 室	m ²	室	m ²	室		
	2 人部屋	17 m ²	8 室	m ²	室	m ²	室		
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室		
	人部屋	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					有 ・ (無)		
	介護職員		8				(有) ・ 無		
	看護職員						有 ・ 無		
夜間時間帯の職員数	21 時～ 7 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	訪問介護ステーションそら		サービス種別	訪問介護				
	所在地	大分市大字松岡537番地2		形態	(併設) ・ その他				
	事業所名	訪問看護ステーションこころ		サービス種別	訪問看護				
	所在地	大分市大字松岡537番地2		形態	(併設) ・ その他				
	事業所名	デイサービスよもぎ		サービス種別	通所介護				
	所在地	大分市大字松岡537番地2		形態	(併設) ・ その他				
	事業所名			サービス種別	併設 ・ その他				
	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(6)項□ ・ 施行令別表第一(6)項ハ							
	自動火災報知設備	(有) ・ 無		火災通報装置	(有) ・ 無				
	スプリンクラー設備	(有) ・ 無		消火器具	(有) ・ 無				
	直近の消防用設備の点検日			直近の避難訓練実施日					