

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		仁友の邑				TEL	097-574-5575			
所在地		大分市古国府1丁目3番73号				FAX	097-545-5523			
ホームページ		www.oct-net.ne.jp/jinikai/mura/								
施設類型		<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型		・ <input type="checkbox"/> 介護付		開設年月日		2010 年 7 月 1 日		
開設者	法人名	医療法人社団 三杏会				TEL	097-544-7171			
	所在地	大分市古国府6丁目2番47号				FAX	097-545-8389			
入居定員		32 人		入居時要件		<input checked="" type="checkbox"/> 要介護 <input checked="" type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 自立				
入居者数	総数	内訳	性別	男性 5 人		女性 19 人				
			年齢別	60歳未満 0 人		60-69歳 1 人		70-79歳 1 人		
		80-89歳 10 人		90-99歳 11 人		100歳以上 1 人				
	24 人	介護度別	自立 1 人		要支援1 0 人		要支援2 1 人			
			要介護1 8 人		要介護2 7 人		要介護3 3 人			
要介護4 2 人			要介護5 2 人							
料金	一時金	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	180,000 円		(家賃相当額の		5 ヶ月分)				
	家賃相当額	36,000 円		～		72,000 円				
	管理費	52,500 円		～		円				
	食費(30日の場合)	48,000 円		朝食	15,000 円		昼食	15,000 円		
	費	円		内容						
	費	円		内容						
	費	円		内容						
居室	個室	m ² 室		m ² 室		m ² 室		m ² 室		
	1 人部屋	20 m ² 4 室		21 m ² 6 室		21 m ² 16 室		22 m ² 2 室		
	1 人部屋	23 m ² 2 室		m ² 室		m ² 室		m ² 室		
	2 人部屋	41 m ² 1 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		0.1	有	・	無	
	介護職員	8		1		8.1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無	
	看護職員	2				2	有	・	無	
						有	・	無		
夜間時間帯の職員数		17 時～ 9 時に		(看護師・介護士)		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	デイサービス仁友				サービス種別				
	所在地	大分市古国府1-3-73				形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 <input type="checkbox"/> その他			
	事業所名	通所リハビリテーション				サービス種別				
	所在地	大分市古国府6-2-47				形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 <input type="checkbox"/> その他			
	事業所名	居宅介護支援センター仁医会				サービス種別				
	所在地	大分市古国府1-3-73				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	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> ・ 施行令別表第一(6)項 <input checked="" type="checkbox"/> 八								
	自動火災報知設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無		火災通報装置		<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無				
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無		消火器具		<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無				
	直近の消防用設備の点検日	6月7日		直近の避難訓練実施日		7月27日				