

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		宅者所ぽっぽぽはとぽっぽ				TEL	097-586-4155		
所在地		大分市大字廻栖野字田吹原3231番45				FAX	097-586-4166		
ホームページ		https://usagi-kame.com							
施設類型		住宅型		介護付		開設年月日	平成24年6月1日		
開設者	法人名	特定非営利活動法人うさぎとかめ				TEL	097-542-6638		
	所在地	大分市緑が丘4丁目25番6号				FAX	097-542-7638		
入居定員		30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 1人	女性 23人				
			年齢別	60歳未満 0人	60-69歳 0人	70-79歳 2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 2人	要介護2 4人	要介護3 10人					
24人		要介護4 6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	円		(家賃相当額の				ヶ月分)	
	家賃相当額	20,000円		～		25,000円			
	管理費	25,351円		～					
	食費(30日の場合)	48,570円	朝食 410円	昼食 691円	夕食 518円				
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	10㎡	3室	10㎡	11室	11㎡	2室	㎡	室
	2人部屋	14㎡	6室	13㎡	1室	㎡	室	㎡	室
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室
	人部屋	㎡	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				
	施設長		1				有	・	無
	介護職員				18		有	・	無
	看護職員						有	・	無
夜間時間帯の職員数	21時～翌7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ぽっぽぽはとぽっぽ			サービス種別	通所介護			
	所在地	大分市大字廻栖野字田吹原3231番45			形態	併設 ・ その他			
	事業所名	宅者所うさぎとかめ			サービス種別	有料老人ホーム			
	所在地	大分市緑が丘4丁目26番8号			形態	併設 ・ その他			
	事業所名	デイサービスセンターうさぎとかめ			サービス種別	通所介護			
	所在地	大分市緑が丘4丁目26番8号			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(6)項 <input type="checkbox"/> ・ 施行令別表第一(6)項 <input checked="" type="checkbox"/> 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	令和5年4月28日		直近の避難訓練実施日		令和4年7月9日			