

## 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		有料老人ホーム 陽だまりの丘		TEL	097-556-7661		
所在地		大分市千歳1770番地5		FAX	097-556-7731		
ホームページ		<a href="http://www.meguminokai.co.jp">www.meguminokai.co.jp</a>					
施設類型		住宅型 ・ 介護付		開設年月日	平成 23 年 5 月 1 日		
開設者	法人名	株式会社 恵の会		TEL	097-551-2009		
	所在地	大分市千歳1770番地5		FAX	097-551-2024		
入居定員		135 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 38 人	女性 92 人		
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 7 人	70-79歳 27 人	
	130 人	介護度別		80-89歳 59 人	90-99歳 34 人	100歳以上 3 人	
				自立 0 人	要支援1 0 人	要支援2 0 人	
			要介護1 6 人	要介護2 25 人	要介護3 33 人		
			要介護4 46 人	要介護5 20 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	0 円		(家賃相当額の 月分)			
	家賃相当額	12,000 円 ~		12,000 円			
	管理費	8,000 円 ~		23,000 円			
	食費(30日の場合)	21,000 円	朝食 200 円	昼食 200 円	夕食 300 円		
	費	円	内容				
	費	円	内容				
居室	個室	9.72 m <sup>2</sup>	9 室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室
	2 人部屋	14.58 m <sup>2</sup>	34 室	14.4 m <sup>2</sup>	4 室	m <sup>2</sup>	室
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	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	3	0	0	0	0	有 ・ 無
	介護職員	0	37	0	0	0	有 ・ 無
	看護職員	0	6	0	0	0	有 ・ 無
	機能訓練相談員	0	3	0	0	0	有 ・ 無
生活相談員	1	3	0	0	0	有 ・ 無	
計画作成担当者	0	0	0	0	0	有 ・ 無	
夜間時間帯の職員数		19 時 ~ 7 時に ( 介護職員 )		職員 ( 6 ) 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陽だまり		サービス種別	通所介護		
	所在地	大分市千歳1770番地5		形態	併設 ・ その他		
	事業所名	ヘルパーステーション陽だまり		サービス種別	訪問介護		
	所在地	大分市中西町1丁目1番24号第一森和ビル305号		形態	併設 ・ その他		
	事業所名	デイサービスセンターはなみずき		サービス種別	通所介護		
	所在地	大分市高城新町12番12号		形態	併設 ・ その他		
事業所名	デイサービスセンターせつづか		サービス種別	通所介護			
所在地	大分市三川上1丁目4番28号		形態	併設 ・ その他			

## 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。

	事業所名	デイサービスセンターほのか	サービス種別	通所介護
	所在地	大分市下郡尻込3708番地19	形態	併設 <input type="checkbox"/> ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他
	事業所名	介護保険サービスセンター陽だまり	サービス種別	居宅介護支援
	所在地	大分市下郡尻込3708番地19	形態	併設 <input type="checkbox"/> ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他
	事業所名		サービス種別	
	所在地		形態	併設 <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> その他
	事業所名		サービス種別	
	所在地		形態	併設 <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> その他
	事業所名		サービス種別	
	所在地		形態	併設 <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> その他
	事業所名		サービス種別	
	所在地		形態	併設 <input type="checkbox"/> ・ <input type="checkbox"/> その他
	事業所名		サービス種別	
	所在地		形態	併設 <input type="checkbox"/> ・ <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 <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	2021/4/30	直近の避難訓練実施日	2021/6/30