

## 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