

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	有料老人ホームシエアハウスみち子の家2号館			TEL	097-576-0539				
所在地	大分市大字本神崎1210番地の3			FAX	097-576-0539				
ホームページ	https://michikonoie.com/								
施設類型	<input checked="" type="radio"/> 住宅型	<input type="radio"/> 介護付	開設年月日	令和3年9月1日					
開設者	法人名	株式会社 T&M			TEL	097-576-0539			
	所在地	大分市大字本神崎1295番地の17			FAX	097-576-0539			
入居定員	13人		入居時要件	要介護・要支援					
入居者数	総数	内訳	性別	男性	9人	女性	3人		
			年齢別	60歳未満	3人	60-69歳	4人	70-79歳	3人
	80-89歳			2人	90-99歳	人	100歳以上	人	
	12人		介護度別	自立	人	要支援1	人	要支援2	人
				要介護1	3人	要介護2	1人	要介護3	3人
要介護4		1人		要介護5	1人				
料金	一時金	円	入居一時金は権利金である					<input type="checkbox"/> 入居一時金は権利金でない	
	敷金	80,000円	(家賃相当額の					ヶ月分)	
	家賃相当額	29,000円	～	円					
	管理費	27,000円	～	円					
	食費(30日の場合)	39,000円	朝食	円	昼食	円	夕食	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		
	1人部屋	24m ²	14室	m ²	室	m ²	室		
	2人部屋	48m ²	1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		○				有	・	無
	介護職員		○				有	・	無
	看護職員		○				有	・	無
						有	・	無	
夜間時間帯の職員数	18時～翌7時に (介護職) 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	ヘルパーステーションT&M		サービス種別					
	所在地	大分市本神崎1209番地の1		形態	<input checked="" type="radio"/> 併設	・ <input type="radio"/> その他			
	事業所名			サービス種別					
	所在地			形態	<input type="radio"/> 併設	・ <input type="radio"/> その他			
	事業所名			サービス種別					
	所在地			形態	<input type="radio"/> 併設	・ <input type="radio"/> その他			
	事業所名			サービス種別					
	所在地			形態	<input type="radio"/> 併設	・ <input type="radio"/> 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="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無		火災通報装置	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無				
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無		消火器具	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無				
	直近の消防用設備の点検日	R5.5.15		直近の避難訓練実施日	R5.4.15				