

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		住宅型有料老人ホーム れんげ草ケアハウス				TEL	097-574-9385					
所在地		大分市大字皆春329番地1				FAX	097-574-9387					
ホームページ		https://lengen-sou.com/										
施設類型		<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	<input type="checkbox"/> 介護付		開設年月日	2010		年	1	月	12	日
開設者	法人名	株式会社れんげ草				TEL	097-521-0221					
	所在地	大分市大字三佐1277番地2				FAX	097-521-0271					
入居定員		12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	7人	女性	1人					
			年齢別	60歳未満	1人	60-69歳	3人	70-79歳	1人			
	8人	介護度別	自立	人	要支援1	人	要支援2	人				
			要介護1	人	要介護2	1人	要介護3	3人				
			要介護4	1人	要介護5	3人						
料金		一時金	0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		ヶ月分)					
		家賃相当額	29,000円		～	29,000円						
		管理費	25,000円		～	25,000円						
		食費(30日の場合)	33,000円	朝食	250円	昼食	400円	夕食	450円			
		水道高熱費	9,000円	内容								
		費	円	内容								
		費	円	内容								
		費	円	内容								
居室	個室	15.345㎡	1室	15.21㎡	2室	14.625㎡	9室	㎡	室			
	人部屋	㎡	室	㎡	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		有	・	無			
	施設長		1			1	有	・	無			
	介護職員		4		6	10	有	・	無			
	看護職員						有	・	無			
調理員		1		1	2	有	・	無				
夜間時間帯の職員数		17時～		9時に		(介護職員)		職員		(1～2)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	れんげ草ケアサービス				サービス種別	訪問介護事業					
	所在地	大分市大字三佐1277番地2				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			
	事業所名					サービス種別						
	所在地					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"/>		
	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		令和5年5月1日		直近の避難訓練実施日		令和5年3月1日					