

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		有料老人ホーム心笑花				TEL	097-574-6500		
所在地		大分市大字野津原小深町879番地の11				FAX	097-574-6501		
ホームページ		https://sinshoka.com							
施設類型		住宅型	・	介護付	開設年月日	令和 2 年 6 月 1 日			
開設者	法人名	合同会社インテリアフェスタ				TEL	097-574-6500		
	所在地	大分市大字野津原字久保1505番地の13				FAX	097-574-6501		
入居定員		39 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 12 人	女性 22 人				
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 1 人	70-79歳 7 人			
	介護度別	80-89歳 16 人	90-99歳 10 人	100歳以上 0 人					
		自立 1 人	要支援1 0 人	要支援2 0 人					
		要介護1 3 人	要介護2 7 人	要介護3 9 人					
34 人	要介護4 11 人	要介護5 3 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 月分)						
	家賃相当額	29,000 円	～	38,000 円					
	管理費	25,300 円	～	29,500 円					
	食費(30日の場合)	45,000 円	朝食 350 円	昼食 600 円	夕食 550 円				
	洗濯 費	3,300 円	内容	1か月					
	布団 費	550 円	内容	1か月					
	季節高熱 費	2,200 円	内容	7月～9月 11月～3月					
居室	個室	13 m ²	31 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	2 人部屋	18 m ²	4 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	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		有	・	無
	施設長	1				1	有	・	無
	介護職員	1		2	3	6	有	・	無
	看護職員				1	1	有	・	無
						有	・	無	
						有	・	無	
夜間時間帯の職員数		16 時～ 9 時に ()		職員 ()		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	デイサービス心笑花			サービス種別	通所介護			
	所在地	大分市野津原字久保1505番地13			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"/> 八						
	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5年3月23日				