

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 ホームタウン大在			TEL	097-592-8838				
所在地	大分市横田一丁目16番19号			FAX	097-592-8838				
ホームページ									
施設類型	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	<input type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	平成 25 年 7 月 28 日					
開設者	法人名	株式会社サポシステム			TEL	097-569-6395			
	所在地	大分市下郡北三丁目21番35号			FAX	097-569-6395			
入居定員	8 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 1 人	女性 6 人				
			年齢別	60歳未満 人	60-69歳 人	70-79歳 人			
	介護度別	80-89歳 5 人	90-99歳 2 人	100歳以上 人					
		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					
7 人	要介護4 人	要介護5 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	50,000 円		(家賃相当額の ヶ月分)					
	家賃相当額	28,000 円 ~		円					
	管理費	7,000 円 ~		円					
	食費(30日の場合)	30,000 円	朝食 200 円	昼食 300 円	夕食 500 円				
	費	円	内容						
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	8.75 m <sup>2</sup>	6 室	8.61 m <sup>2</sup>	2 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	1					有	・	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	介護職員	1			2		<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	調理員			1			有	・	無
						有	・	無	
夜間時間帯の職員数	時~ 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				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		
	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	<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	2023年2月		直近の避難訓練実施日	2023年2月				