

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 オアシスホーム2				TEL	097-524-0022		
所在地		大分市東鶴崎2丁目2番20号				FAX	097-521-7723		
ホームページ		http://oasis-hp.jp							
施設類型		住宅型		介護付		開設年月日		平成 25 年 8 月 1 日	
開設者	法人名	医療法人 善昭会				TEL	097-527-2500		
	所在地	大分市東鶴崎2丁目3番30号				FAX	097-527-2506		
入居定員		47 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 8 人	女性 33 人				
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 1 人	70-79歳 6 人			
		80-89歳 10 人	90-99歳 23 人	100歳以上 1 人					
	41 人	介護度別	自立 0 人	要支援1 2 人	要支援2 1 人				
			要介護1 18 人	要介護2 13 人	要介護3 5 人				
要介護4 2 人			要介護5 0 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 0 ヶ月分)					
	家賃相当額	27,000 円 ~		52,000 円					
	管理費	25,750 円 ~		25,750 円					
	食費(30日の場合)	37,500 円	朝食 330 円	昼食 400 円	夕食 520 円				
	費	円	内容						
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	12 m ²	18 室	17.82 m ²	2 室	18 m ²	15 室	m ²	室
	2 人部屋	21.24 m ²	6 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	8				8	(有)	・	無
	看護職員						有	・	無
						有	・	無	
夜間時間帯の職員数		20 時~ 6 時に (介護)		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	オアシス第二病院		サービス種別	居宅療養管理指導				
	所在地	大分市東鶴崎2-3-30		形態	併設 ・ (その他)				
	事業所名	菜の花クリニック		サービス種別	居宅療養管理指導				
	所在地	大分市大字佐賀関2266番地		形態	併設 ・ (その他)				
	事業所名	オアシス通所リハビリ		サービス種別	通所リハビリ				
	所在地	大分市東鶴崎3-3-19		形態	併設 ・ (その他)				
	事業所名	アクトフィット通所リハビリ		サービス種別	通所リハビリ				
	所在地	大分市東鶴崎2-3-30		形態	併設 ・ (その他)				
	事業所名	介護老人保健施設アリス苑		サービス種別	介護老人保健施設				
	所在地	大分市東鶴崎2-3-22		形態	併設 ・ (その他)				
	事業所名	グループホーム菜の花		サービス種別	グループホーム				
	所在地	大分市東鶴崎3-1-6		形態	併設 ・ (その他)				
	事業所名	ヘルパーステーション秋桜		サービス種別	訪問介護				
	所在地	大分市東鶴崎2丁目2番20号		形態	(併設) ・ その他				
事業所名	なでしこデイサービス		サービス種別	通所介護					
所在地	大分市東鶴崎2丁目2番20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	コスモス介護保険支援センター	サービス種別	居宅介護支援事業所
	所在地	大分市東鶴崎2-3-35	形態	併設 ・ その他
	事業所名	ケアプラン菜の花	サービス種別	居宅介護支援事業所
	所在地	大分市大字佐賀関335	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 〇 ・ 施行令別表第一 (6) 項 ハ		
	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	R5.4.20	直近の避難訓練実施日	R5.3.3

|

