

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 尻ぎ			TEL	097-543-7788				
所在地	大分市畑中2丁目9番18号			FAX					
ホームページ									
施設類型	住宅型	・	介護付	開設年月日	2017	年	10月1日		
開設者	法人名	株式会社 尻ぎ			TEL	097-543-7788			
	所在地	大分市畑中2丁目9番18号			FAX	097-543-7789			
入居定員	46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 13人	女性 23人				
			年齢別	60歳未満 0人	60-69歳 2人	70-79歳 5人			
	36人	介護度別		80-89歳 16人	90-99歳 12人	100歳以上 1人			
				自立 0人	要支援1 0人	要支援2 0人			
				要介護1 13人	要介護2 5人	要介護3 6人			
		要介護4 8人	要介護5 4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 月分)					
	家賃相当額	29,000円		～	29,000円				
	管理費	27,000円		～	36,000円				
	食費(30日の場合)	30,000円	朝食	200円	昼食	400円	夕食 400円		
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	11.3㎡	4室	11.6㎡	12室	㎡	室	㎡	室
	人部屋	12.6㎡	3室	13.4㎡	6室	13.8㎡	4室	17.3㎡	2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				
	施設長	1					(有)	・	無
	介護職員		6				(有)	・	無
	看護職員		2		3		(有)	・	無
						有	・	無	
夜間時間帯の職員数	17時～9時に (介護) 職員 (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	デイサービス 尻ぎの木			サービス種別	通所介護			
	所在地	大分市畑中2丁目9番18号			形態	(併設) ・ その他			
	事業所名				サービス種別	併設 ・ その他			
	所在地				形態	併設 ・ その他			
	事業所名				サービス種別	併設 ・ その他			
	所在地				形態	併設 ・ その他			
	事業所名				サービス種別	併設 ・ その他			
	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	2022年7月			直近の避難訓練実施日	2023年6月16日			