

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		ハートケアステイ月の舟				TEL	097-593-5600		
所在地		大分市大字城原648-1				FAX	097-593-5757		
ホームページ		http://www.tukinofune.jp/							
施設類型		<input checked="" type="radio"/> 住宅型		・ <input type="radio"/> 介護付		開設年月日		平成 26 年 4 月 14 日	
開設者	法人名	(株) S.A.Yアレン				TEL	097-593-5600		
	所在地	大分市大字城原648-1				FAX	097-593-5757		
入居定員		58 人		入居時要件		<input checked="" type="radio"/> 要介護・ <input checked="" type="radio"/> 要支援・ <input type="radio"/> 自立			
入居者数	総数	内訳	性別	男性 11 人	女性 28 人				
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 5 人			
	39 人	介護度別		80-89歳 22 人	90-99歳 12 人	100歳以上 0 人			
				自立 0 人	要支援 1 1 人	要支援 2 1 人			
				要介護 1 15 人	要介護 2 11 人	要介護 3 6 人			
			要介護 4 4 人	要介護 5 1 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		ヶ月分)			
	家賃相当額	26,000 円		～	31,000 円				
	管理費	円		～	30,800 円				
	食費(30日の場合)	42,120 円	朝食	324 円	昼食	540 円	夕食	540 円	
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	13.05 m ²	58 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	1 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
	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				
	施設長					<input checked="" type="radio"/> 有	・	<input type="radio"/> 無	
	介護職員					<input checked="" type="radio"/> 有	・	<input type="radio"/> 無	
	看護職員					<input checked="" type="radio"/> 有	・	<input type="radio"/> 無	
						<input type="radio"/> 有	・	<input type="radio"/> 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	デイサービスセンター月の舟		サービス種別	通所介護				
	所在地	大分市大字城原648-1		形態	<input checked="" type="radio"/> 併設 ・ <input type="radio"/> その他				
	事業所名	訪問介護ステーション月の舟		サービス種別	訪問介護				
	所在地	大分市大字城原648-1		形態	<input checked="" type="radio"/> 併設 ・ <input type="radio"/> その他				
	事業所名	デイサービスセンターさわらび		サービス種別	通所介護				
	所在地	大分市坂ノ市南3丁目4-35		形態	併設 ・ <input checked="" type="radio"/> その他				
	事業所名			サービス種別					
	所在地			形態	併設 ・ <input type="radio"/> 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="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無		火災通報装置	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無				
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無		消火器具	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無				
	直近の消防用設備の点検日	R5.4.11		直近の避難訓練実施日	R4.7.11				