

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	住宅型有料老人ホームかがやき			TEL	521-0588		
所在地	大分市大字猪野字西原1097番地の1			FAX	521-0577		
ホームページ	-						
施設類型	住宅型	・	介護付	開設年月日	2022	年	10月10日
開設者	法人名	有限会社幸せの家			TEL	521-1559	
	所在地	大分市猪野1341番地の1			FAX	521-7555	
入居定員	29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 7人	女性 8人		
			年齢別	60歳未満 1人	60-69歳 0人	70-79歳 1人	
	15人	介護度別	80-89歳 6人	90-99歳 7人	100歳以上 0人		
			自立 0人	要支援1 0人	要支援2 0人		
			要介護1 1人	要介護2 4人	要介護3 2人		
			要介護4 2人	要介護5 6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		～	35,000円		
	管理費	15,000円		～	15,000円		
	食費(30日の場合)	34,500円	朝食	300円	昼食	400円	夕食 400円
	共益費	10,000円		内容 共同スペースの維持管理			
	おやつ費	1,500円		内容			
	費	円		内容			
居室	個室	13㎡	9室	16㎡	4室	㎡	室
	2人部屋	20㎡	8室	㎡	室	㎡	室
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室
	人部屋	㎡	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				1	(有) ・ 無
	介護職員	3		9	4	16	(有) ・ 無
	看護職員			2	3	5	(有) ・ 無
	理学療法士			1		1	(有) ・ 無
言語聴覚士			1		1	(有) ・ 無	
夜間時間帯の職員数	16時～9時に (介護職員) 職員 (1名～2名) 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幸せの家		サービス種別			
	所在地	大分市猪野1354番地の1		形態		併設 ・ (その他)	
	事業所名	訪問看護ステーション幸せの家		サービス種別			
	所在地	大分市猪野1354番地の1		形態		併設 ・ (その他)	
	事業所名	ヘルパーステーション笑楽		サービス種別			
	所在地	大分市猪野614番地の10ハビネスいのB202		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"/> 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	令和5年6月5日		直近の避難訓練実施日		令和5年6月5日	