

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 | | ハートフルホームあけの高尾 | | | TEL | 097-576-7890 | | | |
| 所在地 | | 大分市明野高尾2丁目4466番74 | | | FAX | 097-551-0683 | | | |
| ホームページ | | http://daikaku-hp.jp | | | | | | | |
| 施設類型 | | 住宅型 | ・ | 介護付 | 開設年月日 | 令和 4 年 4 月 21 日 | | | |
| 開設者 | 法人名 | 医療法人秀明会 | | | TEL | 097-569-8860 | | | |
| | 所在地 | 大分市下郡山の手2番18号 | | | FAX | 097-568-1991 | | | |
| 入居定員 | | 41 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 15 人 | 女性 26 人 | | | | |
| | | | 年齢別 | 60歳未満 0 人 | 60-69歳 1 人 | 70-79歳 3 人 | | | |
| | | | 80-89歳 26 人 | 90-99歳 11 人 | 100歳以上 0 人 | | | | |
| | 介護度別 | | 自立 0 人 | 要支援1 0 人 | 要支援2 0 人 | | | | |
| | | | 要介護1 3 人 | 要介護2 2 人 | 要介護3 13 人 | | | | |
| 要介護4 11 人 | | 要介護5 12 人 | | | | | | | |
| 41 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 月分) | | | | | |
| | 家賃相当額 | 24,000 円 ~ | | 29,000 円 | | | | | |
| | 管理費 | 16,000 円 ~ | | 16,000 円 | | | | | |
| | 食費(30日の場合) | 40,000 円 | 朝食 165 円 | 昼食 330 円 | 夕食 275 円 | | | | |
| | 食事管理費 | 16,900 円 | 内容 食費40000円の内 | | | | | | |
| | リネン費 | 2,400 円 | 内容 | | | | | | |
| | ベッド使用費 | 900 円 | 内容 | | | | | | |
| 居室 | 個室 | 13 m ² | 37 室 | m ² | 室 | m ² | 室 | m ² | 室 |
| | 2 人部屋 | 18 m ² | 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 | | | | 1 | 1 | (有) | ・ | 無 |
| | 介護職員 | | | | 18 | 18 | (有) | ・ | 無 |
| | 看護職員 | | | | 3 | 3 | (有) | ・ | 無 |
| 事務職員 | | | | 1 | 1 | (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 | ハートフルホームあけの高尾ヘルパーステーション | | | サービス種別 | 訪問介護 | | | |
| | 所在地 | 大分市明野高尾2丁目4466番74 | | | 形態 | 併設 ・ その他 | | | |
| | 事業所名 | だいかく病院訪問看護ステーション | | | サービス種別 | 訪問看護 | | | |
| | 所在地 | 大分市下郡山の手2番18号 | | | 形態 | 併設 ・ その他 | | | |
| | 事業所名 | だいかく病院訪問リハビリテーション | | | サービス種別 | 訪問リハビリテーション | | | |
| | 所在地 | 大分市下郡山の手2番18号 | | | 形態 | 併設 ・ その他 | | | |
| | 事業所名 | だいかく病院デイケアサービスセンター | | | サービス種別 | 通所リハビリテーション | | | |
| | 所在地 | 大分市下郡山の手2番18号 | | | 形態 | 併設 ・ その他 | | | |
| 事業所名 | 介護保険サービスセンターだいかく | | | サービス種別 | 居宅介護支援 | | | | |
| 所在地 | 大分市下郡山の手2番18号 | | | 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 | R5.5.26 | | | 直近の避難訓練実施日 | R4.11.25 | | | |