

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 雪月花				TEL	097-551-6200				
所在地		大分市三川上1丁目4番28号				FAX	097-551-6201				
ホームページ		www.meguminokai.co.jp									
施設類型		住宅型		・ 介護付		開設年月日		平成 25 年 7 月 1 日			
開設者	法人名	株式会社 恵の会				TEL	097-551-2009				
	所在地	大分市千歳1770番地5				FAX	097-551-2024				
入居定員		42 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	人	女性	人				
			年齢別	60歳未満	0 人	60-69歳	0 人	70-79歳	7 人		
				80-89歳	18 人	90-99歳	16 人	100歳以上	1 人		
	42 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	10 人			
			要介護4	19 人	要介護5	8 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	26,100 円		～		26,100 円					
	管理費	8,000 円		～		8,000 円					
	食費(30日の場合)	24,900 円	朝食	250 円	昼食	250 円	夕食	250 円			
	費		円	内容							
	費		円	内容							
	費		円	内容							
居室	個室	13 m ²	42 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		
	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	0	0	0	1	有	・	無		
	介護職員	0	0	17	0	17	有	・	無		
	看護職員	0	0	3	0	3	有	・	無		
		0	0	0	0	0	有	・	無		
	0	0	0	0	0	有	・	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せつげっか			サービス種別						
	所在地	大分市三川上1丁目4番28号			形態	併設 ・ その他					
	事業所名	ヘルパーステーション陽だまり			サービス種別						
	所在地	大分市仲西町1丁目1番24号第一森和ビル305号			形態	併設 ・ その他					
	事業所名	デイサービスセンターほのか			サービス種別						
	所在地	大分市下郡尻込3708番地19			形態	併設 ・ その他					
	事業所名	デイサービスセンター陽だまり			サービス種別						
	所在地	大分市千歳1770番地5			形態	併設 ・ その他					
	事業所名	デイサービスセンターはなみずき			サービス種別						
	所在地	大分市高城新町12番12号			形態	併設 ・ その他					
事業所名	介護保険サービスセンター陽だまり			サービス種別							
所在地	大分市下郡尻込3708番地19			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。

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 □ ・ 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	2022/1/21	直近の避難訓練実施日	2022/5/19