

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 グランドステーション迫			TEL	097-547-7932				
所在地	大分市大字迫1294-1			FAX	097-547-7918				
ホームページ	https://www.local-train.jp/								
施設類型	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	<input type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	2021	年	12	月	1	日
開設者	法人名	株式会社ローカルトレイン			TEL	097-520-3350			
	所在地	大分市公園通り1-5-8			FAX	097-520-3352			
入居定員	19人			入居時要件	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護・要支援・自立				
入居者数	総数	内訳	性別	男性	4人	女性	15人		
			年齢別	60歳未満	1人	60-69歳	0人	70-79歳	1人
				80-89歳	6人	90-99歳	10人	100歳以上	1人
	19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	1人	要介護2	3人	要介護3	3人	
要介護4			5人	要介護5	7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		0ヶ月分)		
	家賃相当額	43,000円			～		43,000円		
	管理費	20,000円			～		20,000円		
	食費(30日の場合)	42,600円	朝食	360円	昼食	530円	夕食	530円	
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	18㎡	17室	㎡	室	㎡	室	㎡	室
	2人部屋	18㎡	1室	㎡	室	㎡	室	㎡	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				1	有	・	<input type="checkbox"/> 無
	介護職員		10		3	13	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	看護職員	1				1	有	・	<input type="checkbox"/> 無
調理員				5	5	有	・	<input type="checkbox"/> 無	
夜間時間帯の職員数	22時～8時に ( 介護 ) 職員 ( 1 ) 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	ヘルパスステーショントレイン			サービス種別	訪問介護			
	所在地	大分市関園119-1-B-101			形態	併設 ・ <input type="checkbox"/> その他			
	事業所名	デイサービス公園通り			サービス種別	地域密着型通所介護			
	所在地	大分市公園通り1-5-8			形態	併設 ・ <input type="checkbox"/> その他			
	事業所名	デイサービス迫			サービス種別	地域密着型通所介護			
	所在地	大分市大字迫1294-1			形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input type="checkbox"/> その他			
	事業所名				サービス種別				
	所在地				形態	併設 ・ <input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> ・ 施行令別表第一(6)項八							
	自動火災報知設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無			火災通報装置	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無			
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無			消火器具	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無			
	直近の消防用設備の点検日	6月6日			直近の避難訓練実施日	R5.1.26			