

有料老人ホーム現況調査票【様式1】

この調査票には、令和6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（R6.7.1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		有料老人ホームハーモニー四季				TEL	097-556-1555		
所在地		大分県大分市花高松1丁目6番26号				FAX	097-556-1722		
ホームページ		https://www.harmony-shiki.com/							
施設類型		住宅型	・	<input checked="" type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	平成 16 年 5 月 1 日			
開設者	法人名	有限会社四季				TEL	097-556-1555		
	所在地	大分県大分市花高松1丁目6番26号				FAX	097-556-1722		
入居定員		44 人			入居時要件	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護・ <input checked="" type="checkbox"/> 要支援・自立			
入居者数	総数	内訳	性別	男性 6 人	女性 24 人				
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 1 人	70-79歳 1 人			
	30 人	介護度別	80-89歳 11 人	90-99歳 16 人	100歳以上 1 人				
			自立 0 人	要支援1 5 人	要支援2 3 人				
			要介護1 13 人	要介護2 3 人	要介護3 3 人				
			要介護4 2 人	要介護5 1 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		ヶ月分)			
	家賃相当額	77,000 円		～	円				
	管理費	51,780 円		～	円				
	食費(30日の場合)	51,900 円	朝食	442 円	昼食	590 円	夕食	698 円	
	費	円	内容						
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	18 m ²	44 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	0	1	0	0	0.5	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	介護職員	2	0	13	0	15	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	看護職員	2	0	5	0	7	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	機能訓練指導員	1	1	0	0	1.5	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
計画作成担当者	0	0	2	0	2	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input checked="" type="checkbox"/> 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					サービス種別			
	所在地					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
	事業所名					サービス種別			
	所在地					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"/> 八							
	自動火災報知設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無		火災通報装置	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無				
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無		消火器具	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無				
	直近の消防用設備の点検日	R6.6.27		直近の避難訓練実施日	R6.6.27				