

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		サンローゼこが				TEL	097-527-6363		
所在地		大分市南鶴崎2-6-5				FAX	097-521-7595		
ホームページ		http://www.kakuyukai.com							
施設類型		<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型		・ <input type="checkbox"/> 介護付		開設年月日		2007 年 9 月 20 日	
開設者	法人名	医療法人鶴友会						097-527-2152	
	所在地	大分市南鶴崎2-6-5				FAX		097-521-7595	
入居定員		48 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 8 人	女性 40 人				
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 3 人			
	48 人	介護度別	80-89歳 21 人	90-99歳 23 人	100歳以上 1 人				
			自立 0 人	要支援1 0 人	要支援2 0 人				
			要介護1 9 人	要介護2 5 人	要介護3 9 人				
			要介護4 12 人	要介護5 13 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	7,500 円		～		15,000 円			
	管理費	12,568 円		～		12,568 円			
	食費(30日の場合)	51,300 円	朝食 480 円	昼食 650 円	夕食 580 円				
	運営費	33,000 円	内容		人件費の一部				
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	15 m ²	26 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	12 m ²	14 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	20 m ²	4 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			0.7	有	・	無
	介護職員		9		3	10.8	有	・	無
	看護職員		1			1	有	・	無
						有	・	無	
						有	・	無	
夜間時間帯の職員数		20 時～ 7 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	ホームヘルプステーションこが		サービス種別	(介護予防) 訪問介護				
	所在地	大分市中鶴崎2-4-29		形態	併設 ・ その他				
	事業所名	東部訪問看護ステーション		サービス種別	(介護予防) 訪問看護				
	所在地	大分市南鶴崎2-6-5		形態	併設 ・ その他				
	事業所名	ラ・ファミリア		サービス種別	(介護予防) 通所介護				
	所在地	大分市南鶴崎2-6-5		形態	併設 ・ その他				
	事業所名	老人保健施設メイトピアこが		サービス種別	老人保健施設				
	所在地	大分市南鶴崎2-6-22		形態	併設 ・ その他				
	事業所名	デイケア		サービス種別	(介護予防) 通所リハビリ				
	所在地	大分市南鶴崎2-6-22		形態	併設 ・ その他				
	事業所名	訪問リハビリ		サービス種別	(介護予防) 訪問リハビリ				
	所在地	大分市南鶴崎2-6-22		形態	併設 ・ その他				
	事業所名	サービスセンターこが		サービス種別	(介護予防) 居宅介護支援				
	所在地	大分市中鶴崎2-4-29		形態	介護予防) ・ その他				
事業所名	つるさきクリニック		サービス種別	訪問診療					
所在地	大分市南鶴崎2-6-5		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。

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 ロ <input checked="" type="checkbox"/> ハ ・ 施行令別表第一（6）項 ハ <input checked="" type="checkbox"/> ロ		
	自動火災報知設備	(有) <input checked="" type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/>	火災通報装置	(有) <input checked="" type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/>
	スプリンクラー設備	(有) <input checked="" type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/>	消火器具	(有) <input checked="" type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/>
	直近の消防用設備の点検日	令和6年2月9日	直近の避難訓練実施日	令和6年3月28日