

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	有料老人ホームさんさん			TEL	097-529-5580				
所在地	大分市大字市566-3			FAX	097-542-5315				
ホームページ	<a href="http://san-ai-group.org/relevant-sansan">http://san-ai-group.org/relevant-sansan</a>								
施設類型	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	<input type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	平成 20 年 10 月 1 日					
開設者	法人名	社会医療法人 三愛会			TEL	097-541-1311			
	所在地	大分市大字市1213			FAX	097-541-5315			
入居定員	54 人		入居時要件	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護 <input checked="" type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 自立					
入居者数	総数	内訳	性別	男性 6 人	女性 31 人				
			年齢別	60歳未満	1 人	60-69歳	1 人	70-79歳	3 人
				80-89歳	13 人	90-99歳	20 人	100歳以上	1 人
			介護度別	自立	1 人	要支援1	1 人	要支援2	1 人
				要介護1	9 人	要介護2	8 人	要介護3	7 人
要介護4	10 人	要介護5		4 人					
37 人									
料金	一時金	円	入居一時金は権利金である <input type="checkbox"/> 入居一時金は権利金でない <input type="checkbox"/>						
	敷金	円	(家賃相当額の) ヶ月分)						
	家賃相当額	15,000 円	～	39,000 円					
	管理費	20,000 円	～	20,000 円					
	食費(30日の場合)	49,500 円	朝食	450 円	昼食	600 円	夕食	600 円	
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	26.3 m <sup>2</sup>	1 室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室		
	1 人部屋	27 m <sup>2</sup>	1 室	21.6 m <sup>2</sup>	1 室	24.61 m <sup>2</sup>	1 室		
	1 人部屋	18.20 m <sup>2</sup>	1 室	19.43 m <sup>2</sup>	2 室	18.00 m <sup>2</sup>	8 室		
	1 人部屋	21.8 m <sup>2</sup>	1 室	26.9 m <sup>2</sup>	2 室	26.59 m <sup>2</sup>	1 室		
	2 人部屋	29.6 m <sup>2</sup>	10 室	33.1 m <sup>2</sup>	1 室	35.69 m <sup>2</sup>	1 室		
	2 人部屋	36.10 m <sup>2</sup>	1 室	43.3 m <sup>2</sup>	1 室	m <sup>2</sup>	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	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	介護職員		8			8	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	看護職員			2		2	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
事務員		1			1	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
夜間時間帯の職員数	15時30分 時～ 9時30分 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	さんあいヘルパーステーション		サービス種別	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 <input type="checkbox"/> その他				
	所在地	大分市大字市566-3		形態					
	事業所名	老人保健施設わさだケアセンター		サービス種別	<input type="checkbox"/> 併設 <input checked="" type="checkbox"/> その他				
	所在地	大分市大字市大坪11番2		形態					
	事業所名	老人保健施設たばる		サービス種別	<input type="checkbox"/> 併設 <input checked="" type="checkbox"/> その他				
	所在地	大分市大字田原字深田936番地1		形態					
	事業所名	グループホームたばる		サービス種別	<input type="checkbox"/> 併設 <input checked="" type="checkbox"/> その他				
	所在地	大分市大字田原字深田936番地1		形態					
	事業所名	のつはる診療所		サービス種別	<input type="checkbox"/> 併設 <input checked="" type="checkbox"/> その他				
所在地	大分市野津原906番地1		形態						
事業所名	介護保険相談センターさんあい		サービス種別	<input type="checkbox"/> 併設 <input checked="" type="checkbox"/> その他					
所在地	大分市大字市1213番地		形態						
防火安全対策	消防法施行令上の区分	施行令別表第一(6)項口 <input type="checkbox"/> 施行令別表第一(6)項ハ <input type="checkbox"/>							
	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	R6.5.24		直近の避難訓練実施日	R6.2.22				