

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	宅者所うさぎとかめ			TEL	097-542-6638			
所在地	大分市緑が丘4丁目26番8号			FAX	097-542-7638			
ホームページ	https://usagi-kame.com							
施設類型	住宅型	・	介護付	開設年月日	平成 16 年 4 月 1 日			
開設者	法人名	特定非営利活動法人うさぎとかめ			TEL	097-542-6638		
	所在地	大分市緑が丘4丁目25番6号			FAX	097-542-7638		
入居定員	26 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 0 人	女性 17 人			
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 0 人		
	17 人	介護度別		80-89歳 5 人	90-99歳 12 人	100歳以上 人		
				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 6 人		
		要介護 4 3 人	要介護 5 4 人					
料金	一時金	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	円	(家賃相当額の 月分)					
	家賃相当額	10,000 円	～	25,000 円				
	管理費	25,351 円	～	円				
	食費(30日の場合)	48,570 円	朝食 410 円	昼食 691 円	夕食 518 円			
	費	円	内容					
	費	円	内容					
居室	個室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	
	2 人部屋	11 m ²	5 室	12 m ²	4 室	m ²	室	
	4 人部屋	32 m ²	1 室	m ²	室	m ²	室	
	人部屋	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			
	施設長			1	1	有	・	無
	介護職員			16	16	有	・	無
	看護職員					有	・	無
					有	・	無	
夜間時間帯の職員数	21 時～翌7 時に (介護) 職員 (1～2) 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	デイサービスセンターうさぎとかめ			サービス種別	通所介護		
	所在地	大分市緑が丘4丁目26番8号			形態	併設 ・ その他		
	事業所名	宅者所ぽっぽはとぽっぽ			サービス種別	有料老人ホーム		
	所在地	大分市廻栖野字田吹原3231番45			形態	併設 ・ その他		
	事業所名	デイサービスセンターぽっぽはとぽっぽ			サービス種別	通所介護		
	所在地	大分市廻栖野字田吹原3231番45			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"/> 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	令和6年4月30日			直近の避難訓練実施日	令和6年7月11日		