

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 田尻誠寿園			TEL	097-541-6060			
所在地	大分県大分市大字高瀬562番地の3			FAX	097-541-0190			
ホームページ	<a href="https://seijuen.org/">https://seijuen.org/</a>							
施設類型	住宅型	・	介護付	開設年月日	平成22年 4月 1日			
開設者	法人名	社会福祉法人 吉野誠心会			TEL	097-597-7007		
	所在地	大分市大字中戸次6022番地1			FAX	097-597-7171		
入居定員	54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 15人	女性 36人			
			年齢別	60歳未満 0人	60-69歳 0人	70-79歳 2人		
	51人	介護度別	80-89歳 17人	90-99歳 31人	100歳以上 1人			
			自立 0人	要支援1 2人	要支援2 4人			
要介護1 17人	要介護2 17人	要介護3 4人						
要介護4 6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	39,800円 ~		108,000円				
	管理費	5,000円 ~		15,000円				
	食費(30日の場合)	48,000円	朝食 400円	昼食 550円	夕食 650円			
	水道費	1000~2000円	内容	トイレ無し居室1,000円とし、トイレ有の居室で500円追加、キッチンシンク有りの居室で500円追加				
	電気費	実費相当円	内容	単価27円/KWhで居室利用分のご負担				
	サービス利用費	実費円	内容	利用者の個別的な選択によるサービス利用料				
居室	個室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
	1人部屋	17m <sup>2</sup>	13室	18m <sup>2</sup>	2室	20m <sup>2</sup>	25室	
	2人部屋	22m <sup>2</sup>	2室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
	2人部屋	22m <sup>2</sup>	3室	30m <sup>2</sup>	1室	33m <sup>2</sup>	1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	2		5		7	(有) ・ 無	
	看護職員			1		1	(有) ・ 無	
	調理員	5				5	(有) ・ 無	
事務員	1		3		2	(有) ・ 無		
夜間時間帯の職員数	18時~ 8時に ( 介護 ) 職員 ( 1名~2名 ) 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	田尻誠寿園デイサービスセンター		サービス種別	通所介護・介護予防通所介護相当サービス			
	所在地	大分市大字高瀬562番地の3		形態	(併設) ・ その他			
	事業所名	誠寿園ホームヘルプサービス		サービス種別	訪問介護・介護予防訪問介護			
	所在地	大分市大字辻902番地		形態	併設 ・ (その他)			
	事業所名	誠寿園介護保険サービスセンター		サービス種別	居宅介護支援			
	所在地	大分市大字辻902番地		形態	併設 ・ (その他)			
	事業所名	誠寿園デイサービスセンター		サービス種別	通所介護・介護予防通所介護相当サービス			
	所在地	大分市大字辻933番地		形態	併設 ・ (その他)			
事業所名	特別養護老人ホーム誠寿園		サービス種別	介護老人福祉施設・地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護				
所在地	大分市大字中戸次6022番地1		形態	併設 ・ (その他)				
事業所名	誠寿園ショートステイサービス		サービス種別	(介護予防)短期入所生活介護				
所在地	大分市大字中戸次6022番地1		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"/>						
	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3月28日		直近の避難訓練実施日	令和6年7月12日			