

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		ウェルヴィラ府内				TEL	097-533-0107					
所在地		大分市府内町1丁目3番25号				FAX	097-533-0016					
ホームページ		https://www.inobe.or.jp/care/funai_nh.html										
施設類型		住宅型	・	<input checked="" type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	2013		年	8	月	1	日
開設者	法人名	医療法人 畏敬会				TEL	097-533-0255					
	所在地	大分県大分市府内町1丁目3番23号				FAX	097-533-1370					
入居定員		21 人			入居時要件	要介護・要支援 <input checked="" type="checkbox"/> 自立						
入居者数	総数	内訳	性別	男性	6	人	女性	15	人			
			年齢別	60歳未満		人	60-69歳	1	人	70-79歳		人
	21 人	介護度別	80-89歳	6	人	90-99歳	13	人	100歳以上	1	人	
			自立		人	要支援1	4	人	要支援2	1	人	
			要介護1	5	人	要介護2	2	人	要介護3	5	人	
			要介護4	3	人	要介護5	1	人				
料金	一時金	1,020,000~1,500,000 円		入居一時金は権利金である ・ <input checked="" type="checkbox"/> 入居一時金は権利金でない								
	敷金			(家賃相当額の 月分)								
	家賃相当額	66,000 円 ~		140,000 円								
	管理費	48,400 円 ~		72,600 円 (税込)								
	食費(30日の場合)	46,500 円	朝食	400 円	昼食	530 円	夕食	620 円				
	費	円	内容									
	費	円	内容									
居室	個室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	m ²	室			
	1 人部屋	24 m ²	4 室	26 m ²	4 室	29 m ²	3 室	35 m ²	1 室			
	1 人部屋	39 m ²	4 室	43 m ²	1 室	m ²	室	m ²	室			
	2 人部屋	51 m ²	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	・	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
	施設長		1			1	有	・	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
	介護職員	7	1			8	有	・	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
	看護職員	1				1	有	・	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
	生活相談員		2			2	有	・	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
	機能訓練指導員				1	1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無			
計画作成担当者		1			1	有	・	<input checked="" type="checkbox"/> 無				
事務員		1			1	有	・	<input checked="" type="checkbox"/> 無				
夜間時間帯の職員数		17 時~ 9 時に (介護) 職員 (1) 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	介護保険サービスセンターいのべ				サービス種別						
	所在地	大分市府内町1-3-15				形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ その他					
	事業所名	いのべ訪問介護ステーション				サービス種別						
	所在地	大分市府内町1-3-15				形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ その他					
	事業所名	井野辺府内クリニック通所リハビリ				サービス種別						
	所在地	大分市府内町1-3-23				形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ その他					
	事業所名	介護老人保健施設ふない				サービス種別						
	所在地	大分市府内町1-3-23				形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ その他					
	事業所名	井野辺通所リハビリテーション				サービス種別						
	所在地	大分市大字中尾字平255				形態	併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他					
事業所名	デイサービス夢工房				サービス種別							
所在地	大分市大字中尾311-1				形態	併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他						
事業所名	訪問看護ステーションひかり				サービス種別							
所在地	大分市賀来南2-1-1				形態	併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 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。

	事業所名	訪問リハビリテーションきぼう	サービス種別	
	所在地	大分市大字中尾字平255	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D ・ 施行令別表第一（6）項ハ		
	自動火災報知設備	<input checked="" type="checkbox"/> ・ 無	火災通報装置	<input checked="" type="checkbox"/> ・ 無
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="checkbox"/> ・ 無	消火器具	<input checked="" type="checkbox"/> ・ 無
	直近の消防用設備の点検日	2024/5/31	直近の避難訓練実施日	2024/5/31