

有料老人ホーム現況調査票【様式1】

この調査票には、令和7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（R7.7.1現在使用中）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													
施設類型		住宅型	・	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・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	0 人	60-69歳	2 人	70-79歳	1 人			
	21 人		介護度別	80-89歳	4 人	90-99歳	13 人	100歳以上	1 人				
				自立	0 人	要支援1	4 人	要支援2	1 人				
			要介護1	4 人	要介護2	3 人	要介護3	4 人					
			要介護4	2 人	要介護5	3 人							
料金	一時金	102万円～150万 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		ヶ月分)					
	家賃相当額	66,000 円		～		140,000 円							
	管理費	48,400 円		～		72,600 円							
	食費(30日の場合)	52,500 円		朝食	400 円	昼食	720 円	夕食	630 円				
	費			円	内容								
	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	・	無				
	施設長		1			1	有	・	無				
	介護職員	6	1			7	有	・	無				
	看護職員	1				1	有	・	無				
	生活相談員		2			2	有	・	無				
	機能訓練指導員				2	2	有	・	無				
	計画作成担当者		1			1	有	・	無				
事務員		1			1	有	・	無					
夜間時間帯の職員数		17 時～ 9 時に		(介護職員)		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	居宅介護支援事業								
	所在地	大分市府内町1-3-15		形態	(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	訪問介護								
	所在地	大分市府内町1-3-15		形態	(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テーション		サービス種別	通所リハビリ								
	所在地	大分市府内町1-3-23		形態	(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	介護老人保健施設								
	所在地	大分市府内町1-3-23		形態	(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	通所リハビリ									
所在地	大分市大字中尾字平255		形態	併設 ・ その他									
事業所名	デイサービス夢工房		サービス種別	通所介護									
所在地	大分市大字中尾311-1		形態	併設 ・ 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	訪問看護									
所在地	大分市賀来南2-1-1		形態	併設 ・ その他									
事業所名	訪問リハビリテーションきぼう		サービス種別	訪問リハビリ									
所在地	大分市大字中尾字平255		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7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（R7.7.1現在使用中）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 四 ・施行令別表第一（6）項 八						
	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	2024/11/27			直近の避難訓練実施日	2025/6/7		