

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		有料老人ホームYELLOWAPPLE				TEL	080-4732-3232			
所在地		大分市中春日166番地2				FAX	097-538-1019			
ホームページ										
施設類型		住宅型		・ 介護付		開設年月日		令和 7 年 3 月 1 日		
開設者	法人名	株式会社 SMILE LIB				TEL	097-547-9951			
	所在地	大分市中島西1丁目8番8号				FAX	097-547-9952			
入居定員		28 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 5 人		女性 23 人			
				年齢別	60歳未満 0 人		60-69歳 4 人		70-79歳 2 人	
		80-89歳 6 人		90-99歳 15 人		100歳以上 1 人				
	介護度別	自立 人		要支援1 人		要支援2 人				
		要介護1 2 人		要介護2 5 人		要介護3 8 人				
要介護4 6 人		要介護5 7 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				ヶ月分)		
	家賃相当額	29,000 円		～		29,000 円				
	管理費	16,000 円		～		21,000 円				
	食費(30日の場合)	43,800 円	朝食	370 円	昼食	620 円	夕食	470 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	13 m ²	24 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	
	2 人部屋	18 m ²	2 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	
	人部屋	m 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					
	施設長	1					有	・	無	
	介護職員	3					有	・	無	
	看護職員	1	1	1			有	・	無	
夜間時間帯の職員数	時～		時に ()		職員 ()		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CLUBFOOT			サービス種別					
	所在地	大分市千歳字米竹			形態	併設 ・ その他				
	事業所名	なかしまデイサービスビートルズ			サービス種別					
	所在地	大分市中島西			形態	併設 ・ その他				
	事業所名	ヘルパーステーションビートルズ			サービス種別					
	所在地	大分市中島西			形態	併設 ・ その他				
	事業所名	訪問看護ステーション (NO) NURS IG			サービス種別					
	所在地	大分市中春日			形態	併設 ・ その他				
	事業所名	ケアプランステーションLIB			サービス種別					
	所在地	大分市中春日			形態	併設 ・ その他				
	事業所名	MATSUURA & CO.			サービス種別					
	所在地	大分市三芳			形態	併設 ・ その他				
事業所名	グループホームFAB4			サービス種別						
所在地	大分市中戸次			形態	併設 ・ その他					
事業所名	グループホームQUARRY			サービス種別						
所在地	大分市希望が丘			形態	併設 ・ その他					
事業所名	デイサービスWHITEAPPLE			サービス種別						

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。

	所在地	大分市中春日		形態	併設	・	その他
	事業所名	デイサービスXX		サービス種別			
	所在地	大分市希望が丘		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 ☐ ・ 施行令別表第一（6）項 ☒ 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			直近の避難訓練実施日			