

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		介護付き有料老人ホーム アーバンリブ金池				TEL	097-540-6581			
所在地		大分市要町3番7号				FAX	097-540-6565			
ホームページ		http://freain.com								
施設類型		住宅型	・	介護付	開設年月日	平成 16 年 6 月 1 日				
開設者	法人名	株式会社フレアイン				TEL	097-540-6581			
	所在地	大分市要町3番7号				FAX	097-540-6565			
入居定員		50 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 13 人	女性 32 人				
				年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 1 人			
	45 人		介護度別	80-89歳 18 人	90-99歳 22 人	100歳以上 4 人				
				自立 0 人	要支援 1 5 人	要支援 2 1 人				
				要介護 1 19 人	要介護 2 4 人	要介護 3 7 人				
				要介護 4 7 人	要介護 5 2 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	53,000 円 ~				54,000 円				
	管理費	51,600 円 ~				66,000 円				
	食費(30日の場合)	57,000 円				朝食 360 円	昼食 680 円	夕食 680 円		
	特別 費	10,000 円				内容 一時金徴収撤廃のため				
	費					円 内容				
	費					円 内容				
居室	個室	188 m ²	50 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	
	人部屋	m 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	有		・	(無)		
	施設長	1		3		1	有	・	(無)	
	介護職員	16		2		19	有	・	(無)	
	看護職員	2		2		4	有	・	(無)	
その他の職員	4		2		6	有	・	(無)		
夜間時間帯の職員数		18:30 時~ 7:30 時に (介護) 職員 (2~3) 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					サービス種別				
	所在地					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	
	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	事業所名					サービス種別				
	所在地					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	
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 ☒								
自動火災報知設備		☒ ・ 無				火災通報装置	☒ ・ 無			
スプリンクラー設備		☒ ・ 無				消火器具	☒ ・ 無			
直近の消防用設備の点検日		R7.6.27				直近の避難訓練実施日	R7.6.25			