

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	住宅型有料老人ホーム ほほえみの里			TEL	097-588-1881			
所在地	大分市大字野津原1504番地の1			FAX	097-588-1882			
ホームページ	http://www.hohoemi-oita.jp/							
施設類型	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	<input type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	平成 19 年 4 月 20 日				
開設者	法人名	有限会社 アズメティック			TEL	097-588-1881		
	所在地	大分市大字野津原1504番地の1			FAX	097-588-1882		
入居定員	28 人		入居時要件	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護・要支援・自立				
入居者数	総数	内訳	性別	男性 1 人	女性 16 人			
			年齢別	60歳未満 人	60-69歳 人	70-79歳 1 人		
		80-89歳 7 人	90-99歳 9 人	100歳以上 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 4 人	要介護 3 5 人				
	要介護 4 2 人	要介護 5 4 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	18,000 円 ~		30,000 円				
	管理費	16,200 円 ~		16,200 円				
	食費(30日の場合)	39,000 円	朝食 320 円	昼食 550 円	夕食 530 円			
	費	3,000 円	内容 設備・備品・ガス・水道代等					
	費	円	内容					
	費	円	内容					
居室	個室	9.60 m ²	10 室	m ²	室	m ²	室	
	2 人部屋	14.40 m ²	6 室	m ²	室	m ²	室	
	3 人部屋	18.76 m ²	2 室	m ²	室	m ²	室	
	人部屋	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		1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
	介護職員		9		1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
	看護職員			1		1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・
						有	・	無
						有	・	無
夜間時間帯の職員数	16 時~ 30 時に (介護) 職員 (2) 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	訪問介護ステーション 四ツ葉			サービス種別			
	所在地	大分市大字野津原1504番地の1			形態	<input checked="" type="checkbox"/> 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		
	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	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"/> 八						
	自動火災報知設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無		火災通報装置	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無			
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無		消火器具	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無			
	直近の消防用設備の点検日	令和6年4月30日		直近の避難訓練実施日	令和6年4月30日			