

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カリス中島				TEL	097-535-7828			
所在地		大分市中島中央1-2-6				FAX	097-535-7825			
ホームページ		https://makarios-shimai.com								
施設類型		<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型		・ <input type="checkbox"/> 介護付		開設年月日		2017 年 12 月 1 日		
開設者	法人名	マカリオス姉妹株式会社				TEL	097-535-7828			
	所在地	大分市中島中央1-2-6				FAX	097-535-7825			
入居定員		45 人		入居時要件		<input checked="" type="checkbox"/> 要介護 <input checked="" type="checkbox"/> 要支援・自立				
入居者数	総数	内訳	性別	男性 3 人		女性 36 人				
			年齢別	60歳未満 0 人		60-69歳 0 人		70-79歳 2 人		
	80-89歳 13 人			90-99歳 24 人		100歳以上 人				
	39 人		介護度別	自立 0 人		要支援1 0 人		要支援2 0 人		
				要介護1 8 人		要介護2 6 人		要介護3 7 人		
要介護4 7 人		要介護5 44 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	105000~240000 円		(家賃相当額の		3 ヶ月分)				
	家賃相当額	35,000 円		～		80,000 円				
	管理費	49,500 円		～		60,500 円				
	食費(30日の場合)	68,130 円	朝食	691 円	昼食	691 円	夕食	691 円		
	リネン 費	3300~4950 円		内容 寝具一式 防水シート使用別で料金変動						
	洗濯 費	5,500 円		内容 衣類の洗濯						
	水光熱 費	5,500 円		内容 水光熱費						
	服薬管理 費	9,900 円		内容 服薬の自己管理ができない方のみ						
居室	個室	18 m ²	4 室	13.5 m ²	19 室	11.7 m ²	2 室	m ²	室	
	2 人部屋	18 m ²	7 室	19.5 m ²	3 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		<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無	
	施設長		1			1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無	
	介護職員		10	1	3	14	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無	
	看護職員		2		1	3	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無	
						<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無		
						<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無		
夜間時間帯の職員数		17 時～ 9 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	デイサービスカリス中島		サービス種別		通所介護				
	所在地	大分市中島中央1-2-6		形態		<input checked="" type="checkbox"/> 併設 <input type="checkbox"/> 其他				
	事業所名	ヘルパーステーションカリス中島		サービス種別		訪問介護				
	所在地	大分市中島中央1-2-6		形態		<input checked="" type="checkbox"/> 併設 <input type="checkbox"/> 其他				
	事業所名			サービス種別						
	所在地			形態		併設 <input type="checkbox"/> 其他				
	事業所名			サービス種別						
	所在地			形態		併設 <input type="checkbox"/> 其他				
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"/> A					
	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	
	スプリンクラー設備		<input checked="" type="checkbox"/> 有		・ 無		消火器具		<input checked="" type="checkbox"/> 有	
	直近の消防用設備の点検日		5月14日		直近の避難訓練実施日		5月14日			