

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 | | 有料老人ホーム 光風苑 | | | | TEL | 097-597-6260 | | | |
| 所在地 | | 大分市大字中戸次字寺ノ内5111番の1 | | | | FAX | 097-597-6259 | | | |
| ホームページ | | http:// tenshindo.org | | | | | | | | |
| 施設類型 | | 住宅型 | | 介護付 | | 開設年月日 | | 2015年 4月 1日 | | |
| 開設者 | 法人名 | 社会医療法人財団 天心堂 | | | | TEL | 097-597-4535 | | | |
| | 所在地 | 大分市大字中戸次字二本木5956番地 | | | | FAX | 097-597-7231 | | | |
| 入居定員 | | 52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 9人 | 女性 42人 | | | | | |
| | | | 年齢別 | 60歳未満 0人 | 60-69歳 0人 | 70-79歳 5人 | | | | |
| | 介護度別 | 80-89歳 17人 | 90-99歳 28人 | 100歳以上 1人 | | | | | | |
| | | 自立 0人 | 要支援1 1人 | 要支援2 1人 | | | | | | |
| | | 要介護1 12人 | 要介護2 17人 | 要介護3 11人 | | | | | | |
| 51人 | | 要介護4 5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 | 29,000円 | | ～ | | 90,000円 | | | | |
| | 管理費 | 20,000円 | | ～ | | 32,000円 | | | | |
| | 食費(30日の場合) | 49,500円 | 朝食 | 410円 | 昼食 | 620円 | 夕食 | 620円 | | |
| | 電気 費 | 3,000円 | | 内容 電化製品を持ち込んだ場合に限る(税別) | | | | | | |
| | リネン 費 | 1,500円 | | 内容 30日の場合(税別) | | | | | | |
| | 費 | 円 | | 内容 | | | | | | |
| 居室 | 個室 | 15㎡ | 32室 | 18㎡ | 14室 | ㎡ | 室 | ㎡ | 室 | |
| | 2人部屋 | 36㎡ | 3室 | ㎡ | 室 | ㎡ | 室 | ㎡ | 室 | |
| | 人部屋 | ㎡ | 室 | ㎡ | 室 | ㎡ | 室 | ㎡ | 室 | |
| | 人部屋 | ㎡ | 室 | ㎡ | 室 | ㎡ | 室 | ㎡ | 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 | | | | 有 | ・ | 無 | | |
| | 介護職員 | 9 | | | | 有 | ・ | 無 | | |
| | 看護職員 | 2 | | | | 有 | ・ | 無 | | |
| | | | | | | 有 | ・ | 無 | | |
| 夜間時間帯の職員数 | | 18時～ 7時に | | (介護職員) | | 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 | 天心堂ヘルパーステーションたんぼほ戸次 | | | | サービス種別 | | | | |
| | 所在地 | 大分市大字中戸次字寺ノ内5111番の1 | | | | 形態 | | 併設 ・ その他 | | |
| | 事業所名 | 訪問看護ステーションひ・まわり | | | | サービス種別 | | | | |
| | 所在地 | 大分市大字中戸次字寺ノ内5111番の1 | | | | 形態 | | 併設 ・ その他 | | |
| | 事業所名 | デイサービスようこう | | | | サービス種別 | | | | |
| | 所在地 | 大分市大字中戸次字寺ノ内5111番の1 | | | | 形態 | | 併設 ・ その他 | | |
| | 事業所名 | 陽光苑通所リハビリテーション | | | | サービス種別 | | | | |
| | 所在地 | 大分市大字中戸次4525番地 | | | | 形態 | | 併設 ・ その他 | | |
| 事業所名 | 天心堂介護相談サービスセンター | | | | サービス種別 | | | | | |
| 所在地 | 大分市大字中戸次字寺ノ内5111番の1 | | | | 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 <u>ハ</u> | | | | | | | |
| | 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 | 2024/2/15 | | 直近の避難訓練実施日 | | 2024/1/30 | | | | |