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	シルバーホーム丹生なごみ			TEL	097-574-5753
所在地	大分市大字丹川185番地の2			FAX	097-574-5580
ホームページ					
施設類型	(住宅型) ・ 介護付	開設年月日	平成22 年 3 月 25 日		
開設者 法人名	株式会社花千寿			TEL	097-55-8753
開設者 所在地	大分市大字猪野924番地14			FAX	097-5535-8756
入居定員	29 人	入居時要件	(要介護)・(要支援)・自立		

入居者数	総数	15 人	内訳	性別	男性	7 人	女性	8 人			
				年齢別	60歳未満	1 人	60-69歳	0 人	70-79歳	7 人	
					80-89歳	6 人	90-99歳	1 人	100歳以上	0 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	1 人	要介護２	2 人	要介護３	4 人	
					要介護４	3 人	要介護５	5 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	～	31,000 円		
	管理費	2,000 円	～	2,000 円		
	食費(30日の場合)	30,000 円	朝食 6,000 円	昼食 12,000 円	夕食 12,000 円	
	リネン 費	6,300 円	内容	洗濯代		
	電気 費	3,000 円	内容			
	費	円	内容			
	費	円	内容			

居室	個室	9 ㎡	1 室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室
	2 人部屋	15 ㎡	14 室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室
	人部屋	㎡	室	㎡	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		
	施設長				1		(有) ・ 無
	介護職員	2		6	2		(有) ・ 無
	看護職員				2		(有) ・ 無
	調理員		1		1		(有) ・ 無
							有 ・ 無

夜間時間帯の職員数	17:30 時～ 8:30 時に (介護) 職員 (1) 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	デイサービスセンター花埜家	サービス種別	
	所在地	大分市東原2丁目6番54号	形態	併設 ・ (その他)
	事業所名	デイサービスセンター丹生なごみ	サービス種別	
	所在地	大分市大字丹川185番地の2	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
	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□ ・ 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	