

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	夢まごころ苑			TEL	097-567-1666				
所在地	大分市下郡山の手1番37号			FAX	097-554-6377				
ホームページ									
施設類型	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型		<input type="checkbox"/> 介護付		開設年月日	2006 年 10 月 10 日			
開設者	法人名	株式会社ケア・スプリングハート			TEL	097-567-1666			
	所在地	大分市下郡山の手1番37号			FAX	097-554-6377			
入居定員	97 人		入居時要件	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護・ <input checked="" type="checkbox"/> 要支援・ <input checked="" type="checkbox"/> 自立					
入居者数	総数	96 人	内訳	性別	男性 17 人	女性 79 人			
				年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 1 人	70-79歳 9 人		
					80-89歳 33 人	90-99歳 50 人	100歳以上 3 人		
				介護度別	自立 6 人	要支援1 7 人	要支援2 7 人		
					要介護1 17 人	要介護2 18 人	要介護3 12 人		
要介護4 19 人	要介護5 10 人								
料金	一時金	0 円		入居一時金は権利金である ・ <input checked="" type="checkbox"/> 入居一時金は権利金でない					
	敷金	0 円		(家賃相当額の 月分)					
	家賃相当額	50,000 円 ~		50,000 円					
	管理費	33,000 円 ~		33,000 円					
	食費(30日の場合)	50,800 円	朝食 330 円	昼食 680 円	夕食 683 円				
	費	円	内容						
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	21 m ²	36 室	22 m ²	61 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
	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				
	施設長				1	1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	生活相談員				1	1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	介護職員				19	19	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	看護職員	1			7	8	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	夜勤看護師				5	5	<input type="checkbox"/> 有	・	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	事務員	2			1	3	<input type="checkbox"/> 有	・	<input checked="" type="checkbox"/> 無
夜警員	2				2	<input type="checkbox"/> 有	・	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
その他				3	3	<input type="checkbox"/> 有	・	<input checked="" type="checkbox"/> 無	
夜間時間帯の職員数	20 時 ~ 7.5 時に ()		職員 (4) 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	ケア・スプリングハート ホームヘルプサービス			サービス種別				
	所在地				形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input type="checkbox"/> その他			
	事業所名				サービス種別				
	所在地				形態	併設 ・ <input type="checkbox"/> その他			
	事業所名				サービス種別				
	所在地				形態	併設 ・ <input type="checkbox"/> その他			
	事業所名				サービス種別				
	所在地				形態	併設 ・ <input type="checkbox"/> 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 ・ <input type="checkbox"/> 無		火災通報装置	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無				
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		消火器具	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無				
	直近の消防用設備の点検日	令和6年4月11日		直近の避難訓練実施日	令和6年5月23日				