

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 Azalea Hill			TEL	097-597-6520			
所在地	大分市下判田205番地8			FAX	097-597-6530			
ホームページ	<a href="https://meguminokai.co.jp/">https://meguminokai.co.jp/</a>							
施設類型	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	<input type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	平成 24 年 2 月 1 日				
開設者	法人名	有限会社 恵の会			TEL	097-551-2009		
	所在地	大分市下判田205番地8			FAX	097-551-2024		
入居定員	50 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 15 人	女性 34 人			
			年齢別	60歳未満 1 人	60-69歳 3 人	70-79歳 10 人		
	49 人	介護度別		80-89歳 20 人	90-99歳 14 人	100歳以上 1 人		
				自立 0 人	要支援1 0 人	要支援2 0 人		
				要介護1 9 人	要介護2 5 人	要介護3 17 人		
		要介護4 11 人	要介護5 7 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 〇 ヶ月分)				
	家賃相当額	29,000 円		～	29,000 円			
	管理費	20,900 円		～	41,800 円			
	食費(30日の場合)	22,680 円	朝食 162 円	昼食 324 円	夕食 270 円			
	費	円	内容					
	費	円	内容					
居室	個室	13.02 m <sup>2</sup>	50 室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	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			13		13	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	
	看護職員			4		4	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	
						<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		
夜間時間帯の職員数	19 時～ 7 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	デイサービスセンターアザレア		サービス種別	通所介護			
	所在地	大分市下判田205番地8		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ その他			
	事業所名	ヘルパーステーションめぐみ		サービス種別	訪問介護			
	所在地	大分市千歳1770番地5		形態	併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> その他			
	事業所名	介護保険サービスセンターめぐみ		サービス種別	居宅介護支援			
	所在地	大分市千歳1770番地5		形態	併設 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 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			直近の避難訓練実施日				