

有料老人ホーム現況調査票【様式1】

この調査票には、令和7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（R7.7.1現在使用中）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FAB4				TEL	080-4790-9968			
所在地		大分市大字中戸次字東浦4283番地				FAX	097-597-1520			
ホームページ		https://smile-lib.com/								
施設類型		住宅型		・	介護付	開設年月日	令和 5 年		月	日
開設者	法人名	株式会社 SMILE LIB				TEL	097-547-9951			
	所在地	大分市中島西1丁目8番8号				FAX	097-547-9952			
入居定員		19 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	10 人		
				年齢別	60歳未満	0 人	60-69歳	1 人	70-79歳	2 人
	19 人		介護度別		80-89歳	13 人	90-99歳	3 人	100歳以上	0 人
					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	4 人	要介護3	4 人		
				要介護4	2 人	要介護5	1 人			
料金	一時金	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	円		(家賃相当額の				ヶ月分)		
	家賃相当額	29,000 円		～	円					
	管理費	0 円		～	円					
	食費(30日の場合)	31,000 円	朝食	円	昼食	円	夕食	円		
	費	円	内容							
	費	円	内容							
	費	円	内容							
居室	個室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	
	1 人部屋	12 m ²	9 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室	
	2 人部屋	16 m ²	5 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		有	・	無	
	介護職員	5					有	・	無	
	看護職員						有	・	無	
							有	・	無	
夜間時間帯の職員数		時～ 時に () 職員 () 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CLUBFOOT				サービス種別				
	所在地	大分市千歳字米竹				形態	併設 ・ その他			
	事業所名	なかしまデイサービスビートルズ				サービス種別				
	所在地	大分市中島西				形態	併設 ・ その他			
	事業所名	ヘルパーステーションビートルズ				サービス種別				
	所在地	大分市中島西				形態	併設 ・ その他			
	事業所名	訪問看護ステーション (NO) NURS I G				サービス種別				
	所在地	大分市中春日				形態	併設 ・ その他			
	事業所名	ケアプランステーションLIB				サービス種別				
	所在地	大分市中春日				形態	併設 ・ その他			
	事業所名	MATSUURA & CO.				サービス種別				
	所在地	大分市三芳				形態	併設 ・ その他			
事業所名	グループホームFAB4				サービス種別					
所在地	大分市中戸次				形態	併設 ・ その他				
事業所名	グループホームQUARRY				サービス種別					
所在地	大分市希望が丘				形態	併設 ・ その他				

有料老人ホーム現況調査票【様式1】

この調査票には、令和7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（R7.7.1現在使用中）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。

	事業所名	デイサービスWHITEAPPLE	サービス種別					
	所在地	大分市中春日	形態	併設	・ その他			
	事業所名	デイサービスXX	サービス種別					
	所在地	大分市希望が丘	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			