

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	グランドホーム八雲			TEL	097-578-8538				
所在地	大分市城南北2丁目2番10号			FAX	097-578-8756				
ホームページ	http://grandhome-yakumo.com/corporate								
施設類型	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	<input type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	平成 22 年 4 月 10 日					
開設者	法人名	株式会社 寿雲			TEL	097-545-8878			
	所在地	大分市城南北2丁目2番10号			FAX	097-578-8756			
入居定員	51 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	内訳	性別	男性 4 人	女性 32 人				
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 0 人			
	36 人	介護度別		80-89歳 10 人	90-99歳 25 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 12 人	要介護2 9 人	要介護3 7 人				
			要介護4 7 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 <input checked="" type="checkbox"/> 入居一時金は権利金でない						
	敷金	円	(家賃相当額の 月分)						
	家賃相当額	38,000 円	～	70,000 円					
	管理費	31,000 円	～	31,000 円					
	食費(30日の場合)	51,600 円	朝食 450 円	昼食 550 円	夕食 720 円				
	空間施設利用料	3,000 円	内容	光熱費として					
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	14 m ²	3 室	14 m ²	4 室	15 m ²	2 室	15 m ²	4 室
	人部屋	15 m ²	4 室	15 m ²	9 室	15 m ²	5 室	17 m ²	4 室
	人部屋	16 m ²	4 室	16 m ²	4 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	0.5	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
	介護職員			12		1.5	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
	看護職員				4	0.5	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
生活相談員				2		<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無	
夜間時間帯の職員数	17 時～ 8 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	はなまるデイサービス			サービス種別				
	所在地	大分市大字小野鶴字原437-1			形態	併設	<input checked="" type="checkbox"/> その他		
	事業所名	デイサービスセンターかざおと			サービス種別				
	所在地	大分市大字三芳字庄原1296-1			形態	併設	<input checked="" type="checkbox"/> その他		
	事業所名	デイサービスセンター魁			サービス種別				
	所在地	大分市城南北2丁目2番11号			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"/> ハ							
	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	R6.1.18			直近の避難訓練実施日	R6.1.18			