

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		有料老人ホームひなげし				TEL		097-503-5750	
所在地		大分県大分市徳島1丁目2番21号				FAX		097-503-5751	
ホームページ		なし							
施設類型		住宅型		・ 介護付		開設年月日		平成 22 年 5 月 1 日	
開設者	法人名	株式会社ほなみ				TEL		097-503-5750	
	所在地	大分市徳島1丁目2番22号				FAX		097-503-5751	
入居定員		23 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 13 人		女性 9 人		
				年齢別	60歳未満 2 人		60-69歳 2 人		70-79歳 10 人
	22 人		介護度別	80-89歳 7 人		90-99歳 3 人		100歳以上 1 人	
				自立 1 人		要支援1 1 人		要支援2 2 人	
			要介護1 4 人		要介護2 3 人		要介護3 8 人		
			要介護4 5 人		要介護5 2 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 月分)					
	家賃相当額	29,000 円		～		29,000 円			
	管理費	13,000 円		～		24,000 円			
	食費(30日の場合)	36,000 円		朝食 200 円		昼食 500 円		夕食 400 円	
	光熱費	12,000 円		内容 電気・ガス・水道					
	費	円		内容					
	費	円		内容					
居室	個室	8.09 m ²	19 室	8.06 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
	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	有	・	無
	介護職員				9	9	有	・	無
	看護職員		1	1	2	有	・	無	
						有	・	無	
夜間時間帯の職員数		20 時～ 6 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ほなみ				サービス種別	訪問介護		
	所在地	大分市坂ノ市南3丁目9番36号				形態	併設 ・ その他		
	事業所名	デイサービスちひろ				サービス種別	地域密着型通所介護		
	所在地	大分市徳島1丁目2番22号				形態	併設 ・ その他		
	事業所名	デイサービスセンターほなみ				サービス種別	通所介護・総合事業		
	所在地	大分市坂ノ市南3丁目9番36号				形態	併設 ・ その他		
	事業所名	デイサービスセンターはなえみ				サービス種別	通所介護		
	所在地	大分市曙台4丁目1-1				形態	併設 ・ その他		
防火安全対策	事業所名					サービス種別			
	所在地					形態	併設 ・ その他		
	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△							
	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	R7.5.8				直近の避難訓練実施日	R7.7.1		