

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	有料老人ホームホテルの家			TEL	097-588-1211				
所在地	大分市野津原1371番地			FAX	097-588-1211				
ホームページ	なし								
施設類型	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	<input type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	令和 2 年 7 月 1 日					
開設者	法人名	株式会社ホテルの家			TEL	097-588-1211			
	所在地	大分市野津原1371番地			FAX	097-588-1211			
入居定員	10 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 2 人	女性 6 人				
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 3 人			
	8 人	介護度別		80-89歳 3 人	90-99歳 2 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3 2 人		
				要介護1 0 人	要介護2 0 人	要介護3 2 人			
		要介護4 1 人	要介護5 5 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	80,000 円		(家賃相当額の ヶ月分)					
	家賃相当額	22,000 円 ~		円					
	管理費	15,400 円 ~		37,400 円					
	食費(30日の場合)	42,120 円	朝食	324 円	昼食	540 円	夕食	540 円	
	洗濯代	月/3,300 円	内容						
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	10.5 m ²	1 室	m ²	室	m ²	室		
	2 人部屋	10.5 m ²	1 室	11.4 m ²	1 室	12 m ²	1 室		
	3 人部屋	15.0 m ²	1 室	m ²	室	m ²	室		
	人部屋	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		<input checked="" type="checkbox"/> 有		・	<input type="checkbox"/> 無
	介護職員			10		<input checked="" type="checkbox"/> 有		・	<input type="checkbox"/> 無
	看護職員					<input type="checkbox"/> 有		・	<input type="checkbox"/> 無
						<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無	
夜間時間帯の職員数	17:30 時~ 9:30 時に (介護士) 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ホテルの家		サービス種別	地域密着型通所介護				
	所在地	大分市野津原1371番地		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 ・ その他				
	事業所名			サービス種別					
	所在地			形態	併設 ・ 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 ・ <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	3月26日		直近の避難訓練実施日	5月14日				