

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		ライフホーム茜				TEL	097-503-0302			
所在地		大分市三川上2丁目6番36号				FAX	097-503-0327			
ホームページ										
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	有限会社ケアセンターほんだ				TEL	097-503-0302			
	所在地	大分市三川上2丁目6番36号				FAX	097-503-0327			
入居定員		17 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 0 人	女性 17 人				
				年齢別	60歳未満 人	60-69歳 人	70-79歳 2 人			
	17 人		介護度別	80-89歳 5 人	90-99歳 10 人	100歳以上 人				
				自立 人	要支援 1 人	要支援 2 人				
			要介護 1 2 人	要介護 2 5 人	要介護 3 2 人					
			要介護 4 4 人	要介護 5 4 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 月分)						
	家賃相当額	25,000 円		～		30,000 円				
	管理費	19,800 円		～		円				
	食費(30日の場合)	43,500 円		朝食 410 円	昼食 520 円	夕食 520 円				
	費	円		内容						
	費	円		内容						
	費	円		内容						
居室	個室	10 m ²	4 室	11 m ²	3 室	m ²	室	m ²	室	
	2 人部屋	14 m ²	1 室	15 m ²	3 室	18 m ²	1 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	有		・	(無)		
	施設長		1			1	有	・	無	
	介護職員		6		4	10	(有)	・	無	
	看護職員		1		2	3	(有)	・	無	
						有	・	無		
夜間時間帯の職員数		17 時～ 9 時に (介護) 職員 (2名～3名) 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茜			1～2					
	所在地	大分市三川上2丁目6番36号			形態	☒ 併設 ・ その他				
	事業所名	介護保険サービスセンターほんだ			サービス種別					
	所在地	大分市三川上2丁目6番36号			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 ☐ ・ 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	令和7年4月21日			直近の避難訓練実施日	令和7年6月26日				