

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 | | ライフホーム茜 | | | | TEL | 097-503-0302 | | | |
| 所在地 | | 大分市三川上二丁目6番36号 | | | | FAX | 097-503-0327 | | | |
| ホームページ | | | | | | | | | | |
| 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 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 | 大分市三川上二丁目6番36号 | | | | FAX | 097-503-0327 | | | |
| 入居定員 | | 17 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 1 人 | 女性 13 人 | | | | | |
| | | | 年齢別 | 60歳未満 人 | 60-69歳 人 | 70-79歳 2 人 | | | | |
| | 介護度別 | 80-89歳 4 人 | 90-99歳 8 人 | 100歳以上 人 | | | | | | |
| | | 自立 人 | 要支援1 人 | 要支援2 人 | | | | | | |
| | | 要介護1 人 | 要介護2 2 人 | 要介護3 4 人 | | | | | | |
| 14 人 | 要介護4 5 人 | 要介護5 3 人 | | | | | | | | |
| 料金 | 一時金 | 0 円 | | 入居一時金は権利金である | | <input type="checkbox"/> 入居一時金は権利金でない | | | | |
| | 敷金 | 0 円 | | (家賃相当額の | | ヶ月分) | | | | |
| | 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 | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 無 | |
| | 施設長 | | 1 | | | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 無 | |
| | 介護職員 | | 7 | | 4 | 11 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 無 | |
| | 看護職員 | | 1 | | 2 | 3 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 無 | |
| | | | | | | 有 | <input type="checkbox"/> | 無 | | |
| | | | | | | 有 | <input type="checkbox"/> | 無 | | |
| 夜間時間帯の職員数 | 17 時~ 9 時に (介護職員) 職員 (1~2) 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 | | | サービス種別 | 地域密着型通所介護 | | | | |
| | 所在地 | 大分市三川上二丁目6番36号 | | | 形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 併設 <input type="checkbox"/> 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 | 居宅介護支援 | | | | |
| | 所在地 | 大分市三川上二丁目6番36号 | | | 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 <input type="checkbox"/> その他 | | | | |
| | 事業所名 | | | | サービス種別 | | | | | |
| | 所在地 | | | | 形態 | 併設 <input type="checkbox"/> 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"/> <input checked="" type="checkbox"/> 施行令別表第一(6)項 <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| | 自動火災報知設備 | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 無 | | | 火災通報装置 | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| | スプリンクラー設備 | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 無 | | | 消火器具 | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| | 直近の消防用設備の点検日 | 令和6年4月24日 | | | 直近の避難訓練実施日 | 令和6年6月27日 | | | | |
| | | | | | | | | | | |