

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		住宅型有料老人ホームななみ				TEL	097-592-7731			
所在地		大分市大字政所3158番地の26				FAX				
ホームページ										
施設類型		住宅型		・ 介護付		開設年月日		平成 24 年 1 月 23 日		
開設者	法人名	株式会社ななみ				TEL	097-592-7731			
	所在地	大分市大字常行230番地の5				FAX	097-592-7732			
入居定員		46 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 30 人				
			年齢別	60歳未満 0 人		60-69歳 1 人		70-79歳 10 人		
	43 人	介護度別	80-89歳 22 人		90-99歳 8 人		100歳以上 2 人			
			自立 0 人		要支援1 0 人		要支援2 0 人			
		要介護1 0 人		要介護2 3 人		要介護3 10 人				
		要介護4 7 人		要介護5 23 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				ヶ月分)		
	家賃相当額	20,000 円		～		29,000 円				
	管理費	21,000 円		～		21,000 円				
	食費(30日の場合)	38,880 円		朝食 9,720 円		昼食 16,200 円		夕食 12,960 円		
	費	円		内容						
	費	円		内容						
居室	個室	10 m ² 13 室		10 m ² 1 室		10 m ² 1 室		10 m ² 1 室		
	1人部屋	11 m ² 1 室		11 m ² 23 室		11 m ² 1 室		11 m ² 1 室		
	1人部屋	12 m ² 1 室		12 m ² 1 室		m ² 室		m ² 室		
	2人部屋	16 m ² 1 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			13	9	22	有	・	無	
	看護職員				1	1	有	・	無	
	理学療法士				1	1	有	・	無	
調理員			1	7	8	有	・	無		
夜間時間帯の職員数	18 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	デイサービスななみ				サービス種別				
	所在地	大分市大字政所3158番地の26				形態		併設 ・ その他		
	事業所名	ヘルパーステーションななみ				サービス種別				
	所在地	大分市大字政所3158番地の26				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 ・ 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年6月21日		直近の避難訓練実施日		R6年3月25日				