

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	スカイホームあけの2号館			TEL	097-573-2232		
所在地	大分市明野高尾2丁目27-6			FAX	097-558-1776		
ホームページ							
施設類型	住宅型	・	介護付	開設年月日	2007	年	5月1日
開設者	法人名	久光大分			TEL	097-567-0881	
	所在地	大分県大分市下郡北3丁目25番2号			FAX	097-567-0996	
入居定員	30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 10人	女性 19人		
			年齢別	60歳未満 0人	60-69歳 0人	70-79歳 0人	
	29人	介護度別	80-89歳 9人	90-99歳 17人	100歳以上 3人		
			自立 0人	要支援1 1人	要支援2 0人		
			要介護1 5人	要介護2 4人	要介護3 4人		
要介護4 8人	要介護5 7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	45,000円		～	58,000円		
	管理費	41,000円		～	41,000円		
	食費(30日の場合)	53,640円	朝食	594円	昼食	594円	夕食 594円
	費		円	内容			
	費		円	内容			
	費		円	内容			
居室	個室	20㎡	22室	㎡	室	㎡	室
	2人部屋	26㎡	4室	㎡	室	㎡	室
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	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	0	1	0	0	1	有・無
	介護職員	0	12	3	2	17	有・無
	看護職員	0	0	0	0	0	有・無
事務職員	0	1	0	0	1	有・無	
夜間時間帯の職員数	17時～9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	スカイホームあけの2号館		サービス種別			
	所在地	大分市明野高尾2丁目27-6		形態	併設・その他		
	事業所名	スカイホーム訪問介護		サービス種別	訪問介護		
	所在地	大分市明野高尾2丁目27-6		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)項ハ		
	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	R6.2.26		直近の避難訓練実施日	R5.11.29		