

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   | 有料老人ホーム シェアハウスみち子の家 本館                  |  |          | TEL   | 097-576-0539  |  |  |
| 所在地  | 大分市大字本神崎1209番地の1                        |  |          | FAX   | 097-576-0539  |  |  |
| 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    | 令和 2 年 9 月 1 日  |   |  |  |
| 開設者  | 法人名                                     | 株式会社T&M  |          |   | TEL   | 097-576-0539   |  |
|  | 所在地                                     | 大分市大字本神崎1209番地の1   |          |   | FAX   | 097-576-0539   |  |
| 入居定員   | 16 人                                    |  | 入居時要件    | <input checked="" type="checkbox"/> 要介護・ <input checked="" type="checkbox"/> 要支援・ <input type="checkbox"/> 自立 |   |  |  |
| 入居者数   | 総数                                      | 内訳   | 性別       | 男性 13 人   | 女性 1 人  |  |  |
|  |   |  | 年齢別      | 60歳未満 2 人   | 60-69歳 8 人  | 70-79歳 2 人   |  |
|  | 14 人                                    | 介護度別   | 自立 0 人   | 要支援1 1 人  | 要支援2 0 人  |  |  |
|  |   |  | 要介護1 1 人 | 要介護2 1 人  | 要介護3 1 人  | その他 9 人  |  |
| 一時金 0 円 入居一時金は権利金である ・ <del>入居一時金は権利金でない</del><br>敷金 80,000 円 (家賃相当額の 1 ヶ月分)<br>家賃相当額 29,000 円 ~ 円<br>管理費 27,000 円 ~ 円<br>食費(30日の場合) 39,000 円 朝食 円 昼食 円 夕食 円<br>費 円 内容<br>費 円 内容<br>費 円 内容<br>費 円 内容 |   |  |          |   |   |  |  |
| 居室   | 個室                                      | m <sup>2</sup>   | 室        | m <sup>2</sup>  | 室   | m <sup>2</sup>   | 室  |
|  | 1 人部屋                                   | 9 m <sup>2</sup>   | 14 室     | m <sup>2</sup>  | 室   | m <sup>2</sup>   | 室  |
|  | 2 人部屋                                   | 18 m <sup>2</sup>  | 1 室      | m <sup>2</sup>  | 室   | m <sup>2</sup>   | 室  |
|  | 人部屋                                     | m <sup>2</sup>   | 室        | m <sup>2</sup>  | 室   | m <sup>2</sup>   | 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  | <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 |
|  | 介護職員                                    | 4  |          |   |   | 4  | <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 |
| 看護職員   | 6                                       |  |          |   | 6   | <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 |  |
|  |   |  |          |   |   | <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  | 18 時~ 7 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                                    | ヘルパーステーションT&M  |          | サービス種別  | 介護保険  |  |  |
|  | 所在地                                     | 大分市大字本神崎1209番地の1   |          | 形態  | <input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input type="checkbox"/> その他 |  |  |
|  | 事業所名                                    |  |          | サービス種別  | 併設 ・ その他  |  |  |
|  | 所在地                                     |  |          | 形態  | 併設 ・ その他  |  |  |
|  | 事業所名                                    |  |          | サービス種別  | 併設 ・ その他  |  |  |
|  | 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 checked="" type="checkbox"/> ・ 施行令別表第一(6)項 <input 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                            | 令和7年6月27日  |          |   | 直近の避難訓練実施日  | 令和7年6月27日  |  |