

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	有料老人ホーム華の丘			TEL	097-574-5607				
所在地	大分市佐野2884番地			FAX	097-574-5707				
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 24 年 3 月 18 日					
開設者	法人名	株式会社EKK			TEL	097-574-8311			
	所在地	大分市大字千歳2045番地A304			FAX	097-574-5707			
入居定員	10 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 6 人				
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 1 人			
	介護度別		80-89歳 4 人	90-99歳 2 人	100歳以上 1 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 0 人	要介護3 7 人				
7 人		要介護4 0 人	要介護5 0 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 <input type="checkbox"/>					
	敷金	30,000 円		(家賃相当額の <input type="checkbox"/> ヶ月分)					
	家賃相当額	20,000 円 ~		21,000 円					
	管理費	16,000 円 ~		19,000 円					
	食費(30日の場合)	43,500 円	朝食 450 円	昼食 450 円	夕食 450 円				
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	10 m <sup>2</sup>	2 室	12 m <sup>2</sup>	1 室	13 m <sup>2</sup>	1 室	m <sup>2</sup>	室
	2 人部屋	13 m <sup>2</sup>	1 室	15 m <sup>2</sup>	1 室	17 m <sup>2</sup>	1 室	m <sup>2</sup>	室
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	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	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				有	無
	施設長						有	無	
	介護職員						有	無	
	看護職員						有	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	ヘルパーステーションひだまり			サービス種別	訪問介護			
	所在地	大分市佐野北4074番地			形態	併設 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>			
	事業所名				サービス種別				
	所在地				形態	併設 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>			
	事業所名				サービス種別				
	所在地				形態	併設 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>			
	事業所名				サービス種別				
	所在地				形態	併設 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>			
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"/> <input type="checkbox"/>							
	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6年3月21日		直近の避難訓練実施日	令和6年3月21日				