

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		有料老人ホームひなたおのづる			TEL	097-578-8080			
所在地		大分市小野鶴字上河原789-1			FAX	097-578-8081			
ホームページ									
施設類型		(住宅型)	・	介護付	開設年月日		平成27年12月1日		
開設者	法人名	合同会社ひなた			TEL	097-537-7100			
	所在地	大分市新川町1丁目10番3号			FAX	097-547-7798			
入居定員		70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 19人	女性 18人				
			年齢別	60歳未満 0人	60-69歳 2人	70-79歳 11人			
			80-89歳 16人	90-99歳 8人	100歳以上 0人				
	介護度別		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 2人				
要介護4 13人		要介護5 22人							
37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		～		円			
	管理費	20,000円		～		円			
	食費(30日の場合)	40,000円	朝食	400円	昼食	400円	夕食	534円	
	高熱水費	10,000円	内容 電気・エアコン・水道の利用料金						
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	14㎡	29室	13㎡	39室	㎡	室	㎡	室
	2人部屋	28㎡	1室	㎡	室	㎡	室	㎡	室
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室
	人部屋	㎡	室	㎡	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		1			1	(有)	・	無
	介護職員		8		3	11	(有)	・	無
	看護職員		7		5	12	(有)	・	無
						有	・	無	
						有	・	無	
夜間時間帯の職員数		17時～9時に (看護) 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	訪問看護ステーションひなた		サービス種別		訪問看護			
	所在地	大分市小野鶴字上河原789-1		形態		併設 ・ その他			
	事業所名	ヘルパーステーションひなた		サービス種別		訪問介護			
	所在地	大分市小野鶴字上河原789-1		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D		・		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年1月		直近の避難訓練実施日		R6年1月		