

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	ケアホーム来夢			TEL	097-529-9595		
所在地	大分市大字津守字船橋1221番地			FAX	097-529-9596		
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 4 月 1 日			
開設者	法人名	株式会社来夢			TEL	097-529-9595	
	所在地	大分市大字津守字船橋1221番地			FAX	097-529-9596	
入居定員	44 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 17 人	女性 26 人		
			年齢別	60歳未満 人	60-69歳 7 人	70-79歳 13 人	
	43 人	介護度別		80-89歳 17 人	90-99歳 6 人	100歳以上 人	
				自立 人	要支援1 人	要支援2 人	
		要介護1 2 人	要介護2 8 人	要介護3 7 人			
		要介護4 14 人	要介護5 12 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 月分)			
	家賃相当額	29,000 円 ~		円			
	管理費	15,000 円 ~		円			
	食費(30日の場合)	30,000 円	朝食 200 円	昼食 400 円	夕食 400 円		
	費	円	内容				
	費	円	内容				
居室	個室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室
	2 人部屋	15 m <sup>2</sup>	22 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
	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				有	・ ○無
	介護職員	3		3		有	・ ○無
	看護職員	2		2		有	・ ○無
					有	・ 無	
夜間時間帯の職員数	時~ 時に ( ) 職員 ( ) 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				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
	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	○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	2024/2/16		直近の避難訓練実施日	2024/4/25		