

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	住宅型有料老人ホーム れんげ草ケアハウス				TEL	097-574-9385					
所在地	大分市大字皆春329番地1				FAX	097-574-9387					
ホームページ	https://lenge-sou.com/										
施設類型	(住宅型)	・	介護付	開設年月日	2010		年	1	月	12	日
開設者	法人名	株式会社れんげ草				TEL	097-521-0221				
	所在地	大分市大字三佐1277番地2				FAX	097-521-0271				
入居定員	13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	6人	女性	6人				
			年齢別	60歳未満	人	60-69歳	6人	70-79歳	0人		
	12人	介護度別	80-89歳	3人	90-99歳	3人	100歳以上	人			
			自立	人	要支援1	人	要支援2	人			
			要介護1	人	要介護2	1人	要介護3	5人			
			要介護4	4人	要介護5	2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	29,000円				29,000円					
	管理費	25,000円				25,000円					
	食費(30日の場合)	33,000円				朝食	250円	昼食	400円	夕食	450円
	水道光熱費	9,000円				内容					
	費					円	内容				
	費					円	内容				
居室	個室	15.21㎡	2室	14.625㎡	9室	㎡	室	㎡	室		
	2人部屋	15.345㎡	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	有		・	無			
	施設長		1		5	9	有	・	無		
	介護職員		4				有	・	無		
	看護職員				3	3	有	・	無		
調理員						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	れんげ草ケアサービス				サービス種別					
	所在地	大分市大字三佐1277番地2				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	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				
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		令和7年4月1日				直近の避難訓練実施日		令和7年4月14日			