

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	リゾートリビング萩原			TEL	097-529-6800					
所在地	大分市萩原1丁目17-4			FAX	097-529-6811					
ホームページ										
施設類型	住宅型	・	介護付	開設年月日	平成23	年	5月1日			
開設者	法人名	医療法人 雄飛会			TEL	097-552-2600				
	所在地	大分市萩原1丁目17-4			FAX	097-551-9945				
入居定員	26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	5人	女性	17人			
			年齢別	60歳未満	0人	60-69歳	0人	70-79歳	0人	
				80-89歳	5人	90-99歳	14人	100歳以上	3人	
			介護度別	自立	0人	要支援1	0人	要支援2	1人	
要介護1	5人	要介護2		7人	要介護3	3人				
要介護4	6人	要介護5		0人						
料金	一時金	30万円		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	円		(家賃相当額の		ヶ月分)				
	家賃相当額	45,000円		～	69,000円					
	管理費	31,000円		～	円					
	食費(30日の場合)	35,800円	朝食	円	昼食	円	夕食	円		
	水道費	2600円～3700円		円	浴室無し2600円浴室有3700円					
	光熱費	実費		円	各居室に電気メーターあり					
	洗濯機使用料	200円		内容	施設洗濯機使用料1回あたり200円					
	駐車場費	6,000円		内容	ひと月1台当たり					
	付き添い・代行費	1,000円		内容	介護保険の対象にならない個別サービス(1時間当たり1000円)					
体験入居費	6,000円		内容	1泊あたり						
居室	個室	18.1㎡	8室	18.8㎡	6室	㎡	室			
	2人部屋	20㎡	2室	22.3㎡	2室	36.4㎡	2室			
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室			
	人部屋	㎡	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		6		9	15		有	・	無
看護職員	1				1	有	・	無		
						有	・	無		
夜間時間帯の職員数	17時～翌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	訪問介護事業所リゾートリビング		サービス種別						
	所在地	大分市牧2丁目17-5枚ロイヤルプラザ1F		形態	併設 ・ その他					
	事業所名	居宅介護支援事業所ケアマネジメント牧		サービス種別						
	所在地	大分市牧2丁目17-5枚ロイヤルプラザ1F		形態	併設 ・ その他					
	事業所名	通所介護デイサービスルームス		サービス種別						
	所在地	大分市牧2丁目17-5枚ロイヤルプラザ2F		形態	併設 ・ その他					
防火安全対策	事業所名	通所リハビリテーションデイケアパワースポット		サービス種別						
	所在地	大分市萩原1丁目17-4		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 <input type="checkbox"/> ・ 施行令別表第一(6)項 <u>ハ</u>								
	自動火災報知設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無		火災通報装置	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無					
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無		消火器具	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無					
	直近の消防用設備の点検日	R6.5.28		直近の避難訓練実施日	R6.5.28					