

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 智泉の園			TEL	097-549-5522				
所在地	大分市荏隈字中洲1230番地			FAX	097-549-5566				
ホームページ									
施設類型	○住宅型 ・ 介護付		開設年月日	令和 2 年 11 月 15 日					
開設者	法人名	学校法人 後藤学園		TEL	097-543-6711				
	所在地	大分市桜ヶ丘7番8号		FAX	097-543-4516				
入居定員	30 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 2 人	女性 17 人				
			年齢別	60歳未満 1 人	60-69歳 0 人	70-79歳 0 人			
	19 人	介護度別		80-89歳 9 人	90-99歳 8 人	100歳以上 1 人			
				自立 0 人	要支援1 0 人	要支援2 1 人			
			要介護1 3 人	要介護2 5 人	要介護3 5 人				
			要介護4 4 人	要介護5 1 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 0 ヶ月分)					
	家賃相当額	30,000 円 ~		55,000 円					
	管理費	34,000 円 ~		34,000 円					
	食費(30日の場合)	40,890 円	朝食 10,200 円	昼食 14,700 円	夕食 13,890 円				
	おやつ 費	2,100 円	内容 30日の場合。上段食費(30日の場合)に含む。						
	電気 費	実費 円	内容 部屋別に実費負担。部屋内の電気使用分のみ。						
	リネン 費	2,530 円	内容 シーツ・枕(カバー)・ベッドパッド・掛布団等(外注料金)						
	費	円	内容						
居室	個室	14 m ²	28 室	28 m ²	2 室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室	m ²	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		9		1	10	○有	・	無
	看護職員	1	1		2	4	○有	・	無
						有	・	無	
						有	・	無	
夜間時間帯の職員数	17 時~ 9 時に (介護) 職員 (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	デイサービスセンター智泉の園		サービス種別	通所介護				
	所在地	大分市荏隈字中洲1230番地		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"/> ・ <input checked="" type="checkbox"/> 施行令別表第一(6)項 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
	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6年4月5日		直近の避難訓練実施日	令和6年5月10日				