

## 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	有料老人ホームあん			TEL	097-541-4439			
所在地	大分市上宗方544-1 グリーンシティ雄城台100			FAX	097-541-4449			
ホームページ	<a href="https://www.endear.info/">https://www.endear.info/</a>							
施設類型	住宅型	・	介護付	開設年月日	令和 2 年 1 月 15 日			
開設者	法人名	株式会社エンディア			TEL	097-541-4439		
	所在地	大分市宮崎台1丁目3番22号			FAX	097-541-4449		
入居定員	12 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 1 人	女性 10 人			
			年齢別	60歳未満 人	60-69歳 人	70-79歳 2 人		
	介護度別	80-89歳 2 人	90-99歳 7 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 4 人				
11 人	要介護 4 5 人	要介護 5 1 人						
料金	一時金	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 月分)					
	家賃相当額	25,000 円	～	40,000 円				
	管理費	15,000 円	～	20,000 円				
	食費(30日の場合)	30,000 円	朝食 300 円	昼食 350 円	夕食 350 円			
	費	円	内容					
	費	円	内容					
居室	個室	13 m <sup>2</sup>	2 室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
	2 人部屋	16 m <sup>2</sup>	5 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			1	有 ・ 無	
	介護職員				15	15	有 ・ 無	
	看護職員				1	1	有 ・ 無	
						有 ・ 無		
夜間時間帯の職員数	19:30 時～ 7:00 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	デイホームあん			サービス種別			
	所在地	大分市上宗方544-1グリーンシティ雄城台100			形態	併設 ・ その他		
	事業所名	ヘルパーステーションあん			サービス種別			
	所在地	大分市上宗方544-1グリーンシティ雄城台100			形態	併設 ・ その他		
	事業所名	ケアステーションあん			サービス種別			
	所在地	大分市上宗方544-1グリーンシティ雄城台201			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"/>						
	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	R6.6.12		直近の避難訓練実施日	R5.12.18			