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　シェアハウスみち子の家Ⅱ号館	TEL	０９７－５７６－０５３９
所在地	大分市大字本神崎１２１０－３	FAX	０９７－５７６－０５３９
ホームページ			
施設類型	住宅型 ・ 介護付	開設年月日	令和 ３ 年 ９ 月 １ 日
開設者 法人名	株式会社Ｔ＆Ｍ	TEL	０９７－５７６－０５３９
開設者 所在地	大分市大字本神崎１２０９－１	FAX	０９７－５７６－０５３９
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	9 人	女性	3 人		
			年齢別	60歳未満	2 人	60-69歳	5 人	70-79歳	2 人
				80-89歳	3 人	90-99歳	人	100歳以上	人
	12 人		介護度別	自立	0 人	要支援１	0 人	要支援２	0 人
				要介護１	2 人	要介護２	3 人	要介護３	1 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	80,000 円	（家賃相当額の　　ヶ月分）							
家賃相当額	29,000 円 ～	円							
管理費	27,000 円 ～	円							
食費(30日の場合)	39,000 円	朝食 円	昼食 円	夕食 円					
費	円	内容							
費	円	内容							
費	円	内容							
費	円	内容							

居室									
個室	13 ㎡	13 室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡ 室
人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡ 室
人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡ 室
人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡ 室

従業者数	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
実人数	専従	非専従	専従	非専従		
施設長	1				1	有 ・ 無
介護職員	2				2	有 ・ 無
看護職員	3				3	有 ・ 無
						有 ・ 無
						有 ・ 無

夜間時間帯の職員数	21 時～ 6 時に （ 1 ） 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	ヘルパーステーションＴ＆M	サービス種別		
所在地	大分市大字本神崎1209－1	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	
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）項ロ ・ 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6年7月25日	直近の避難訓練実施日	8月19日	