

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		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://lengen-sou.com/										
施設類型		<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	<input type="checkbox"/> 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 3人							
			年齢別	60歳未満 0人	60-69歳 4人	70-79歳 1人						
	介護度別	自立	0人	要支援1	1人	要支援2	0人					
		要介護1	0人	要介護2	0人	要介護3	4人					
		要介護4	3人	要介護5	2人							
9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 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				
	水道高熱費	9,000円	内容									
	費	円	内容									
	費	円	内容									
居室	個室	15.345㎡	1室	15.21㎡	2室	14.625㎡	9室	㎡	室			
	人部屋	㎡	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			1	有	・	無			
	介護職員		3		6	9	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) 職員 (1～2) 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	れんげ草ケアサービス				サービス種別	訪問介護事業					
	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			
	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"/>									
	自動火災報知設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		火災通報装置	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無							
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		消火器具	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無							
	直近の消防用設備の点検日	令和6年4月16日		直近の避難訓練実施日	令和6年4月1日							