

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		有料老人ホームさかのいち母家				TEL	576-7335				
所在地		大分市坂ノ市南2-11-29				FAX	576-7338				
ホームページ											
施設類型		住宅型		・ 介護付		開設年月日		2014年 8月 15日			
開設者	法人名	有限会社 母家介護センター				TEL	524-4600				
	所在地	大分市志生木2466-1				FAX	524-4611				
入居定員		25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 3人	女性 21人						
			年齢別	60歳未満 0人	60-69歳 0人	70-79歳 0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	1人	要介護2	3人	要介護3	5人				
24人		要介護4	11人	要介護5	4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	23,000円		～		30,000円					
	管理費	18,000円		～		18,000円					
	食費(30日の場合)	36,000円	朝食	300円	昼食	500円	夕食	400円			
	共益費	10,000円	内容								
	費	円	内容								
	費	円	内容								
居室	個室	13㎡	10室	14㎡	1室	㎡	室	㎡	室		
	2人部屋	17㎡	1室	18㎡	4室	20㎡	2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			8		5	有	・	無		
	看護職員				5	0.2	有	・	無		
						有	・	無			
夜間時間帯の職員数		18時～ 8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	デイサービスセンター母家			サービス種別	通所介護					
	所在地	大分市坂ノ市南2-11-29			形態	併設 ・ その他					
	事業所名	デイサービスセンター蔵掛母家			サービス種別	通所介護					
	所在地	大分市坂ノ市南1-7-26			形態	併設 ・ その他					
	事業所名	デイサービスセンター母家佐賀開出張所			サービス種別	通所介護					
	所在地	大分市志生木2466-1			形態	併設 ・ その他					
	事業所名	グループホーム母家			サービス種別						
	所在地	大分市志生木2466-1			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"/> ハ									
	自動火災報知設備	有			無	火災通報装置	有				
	スプリンクラー設備	有			無	消火器具	有				
	直近の消防用設備の点検日	2024.6.17			直近の避難訓練実施日	2023.9.16					