## 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			有料老人ホームしらかば										TEL		097-556-6100			
所在地			大分市高松東1丁目4番11号										FAX		097-556-6101			
ホームページ								http:/	//car	e-ne	t.biz/	<b>44</b> /s	hirak	kaba/	/			
施設類型			<b>(</b> £3	空型	•	介語	護付 開設年月日				2012			年	1	月	4 ⊟	
開	法人名					株式会社							TEL			)97-	556-	6100
設者	所在地						 1丁目4番11号			FAX		097-556-6101						
入居定員				, ().	3 1 1-3					 居時要				要介護•要支援•自立				
入居者数	総数					性	別	男	性	1	人		性	17	人			
						年齢別	流別		表未満	0	人	60-6		1	人		79歳	5 人
				内		1 6	נרגאמ		89歳	7	人	90-9		5	人		歳以上	0 人
	18		10	ı	訳	か 雑 安 回		並 4	0	人	要支		0	人	要支		0 人	
			^		介護度別		要介	護 I :護4	7	人	要介		3	人	要介	護る	1 人	
					0円		入居一時金は権利金で						<u>スー</u> 居一時金は権利金でない			でない		
料金	敷金					0円		(家賃相当額の			ヶ月							
	家賃相当額				29,000						36,000 円							
	管理費				24,000						24,000 円							
	食費(30日の場合)		30,00						000	円	昼食	15,0	000	円	夕食	9,0	00 円	
	水道・光熱 費		-				000		内容	手灌	5ボ <i>1</i> ー ト	- ス/母(	事件证	B . AC	古色1	<del></del>		
	健康管理 費 費					0,	,000 円内容円内容			看護師による健			求官項	臣 • 別区	楽官埕			
居室	個室			12.16 M <sup>2</sup>		1 室		13.38 m <sup>2</sup>		9 室			m <sup>²</sup>		室	m²		室
	2 人部屋		部屋	14.71 m²		2 室		16.15 m²		2室		m²		室		m²		室
	人部屋			m	室		m²		室		m²		室		m²		室	
	人部屋		部屋	m <sup>t</sup>		室		m²		室		m <sup>*</sup>		室			室	
従業者数	実人数		Ż	専従		勤 非専従		非常 専従		非専従		」 実人数 □ 同· □ 合計 □		同一			个護保険事業所と 活者の有無	
	施設長			)	0		1		0		1		<b>(</b> 1		•		無	
	介護職員				) )	0		11		0		11		4	<b>角</b>		•	無
	看護職員				2		)	3		0					<b></b>			無
	介護補助員 調理員				) )	(	)	2			)	3		有有		•		<b>(#)</b>
夜間時間帯の職員					<u></u> 時~		, 時に	(		<u>`</u> 護	)	職員	(	<u> </u>	<del>ച</del> 1	)名	- 配置	(無)
,,,,,,,,	- 1-3 · I	- 17/			事業所名				ナービスセンタ		,		サービス			, 2002		
有料老人ホーム 法人と同一法人 施する介護保険 ビス事業所				所在地				市高松東1丁[					形態		併	設	•	その他
				事業所名				↑護ステーショ				サー	サービス種別		(1)/-0			
					所在地				市高松東1丁目		14番11号		形態		併設・		٠	その他
				事業所名 所在地								サービス種別 形態		併設 •		その他		
				事業所名								++-	<u> </u>		计政		•	-C 071B
				<del>事業所包</del> 所在地									形態	三十つコ	併設		•	その他
				事業所名								サー	-ビス種別		併設			,
				所在地									形態				•	その他
防火安全対策								区分 施行令別表第一(6			(6)						項ハ	
			耟	自動火災報知説							y		V災通報装置 当小哭目		<u> </u>	<b></b>	•	無
					スプリンクラー設備 直近の消防用設備の				(有) · 無 i検日 R6.4.10				消火器具 直近の避難訓練			<b>(有) ・</b> 無 <b>!</b> 施日   R6.3.13		
				므띤									ں ت	1 1	0.0.10			