

有料老人ホーム現況調査票【様式1】

この調査票には、令和7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（R7.7.1現在使用中）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畑中				TEL	097-535-7137		
所在地		大分県大分市畑中五丁目3番63号				FAX	097-535-7138		
ホームページ									
施設類型		住宅型		介護付		開設年月日		平成 29 年 3 月 1 日	
開設者	法人名	株式会社comfort				TEL	097-535-7137		
	所在地	大分県大分市畑中五丁目3番63号				FAX	097-535-7138		
入居定員		37 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 5 人	女性 30 人			
				年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 5 人		
	35 人	介護度別	80-89歳 19 人	90-99歳 10 人	100歳以上 1 人				
			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 4 人	要介護3 9 人				
			要介護4 14 人	要介護5 6 人					
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)					
料金	家賃相当額		29,000 円 ~		44,000 円				
	管理費		21,000 円 ~		21,000 円				
	食費(30日の場合)		40,000 円	朝食 250 円	昼食 550 円	夕食 483 円			
	費		円	内容					
	費		円	内容					
	費		円	内容					
居室	個室	13 m ²	5 室	14.2 m ²	1 室	14.47 m ²	5 室	m ²	室
	2 人部屋	18 m ²	13 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室	m ²	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			有	無		
	介護職員		10	2		有	無		
	看護職員		2			有	無		
夜間時間帯の職員数		18 時~ 6 時に		(介護) 職員		(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	訪問介護ステーション畑中			サービス種別	訪問介護			
	所在地	大分市田中町三丁目3番15号			形態	併設 ・ その他			
	事業所名				サービス種別	併設 ・ その他			
	所在地				形態	併設 ・ その他			
	事業所名				サービス種別	併設 ・ その他			
	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"/> 八						
	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		R7.4.24		直近の避難訓練実施日		R7.4.24		