

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	有料老人ホームメモリー木上			TEL	097-541-0003			
所在地	大分市大字木上567番地1			FAX	097-541-0006			
ホームページ	https://www.sephaid-memory.co.jp/							
施設類型	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	<input type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	令和 4 年 2 月 1 日				
開設者	法人名	株式会社セファイドシステム			TEL	097-567-3946		
	所在地	大分市大字津守392-3			FAX	097-567-3945		
入居定員	40 人			入居時要件	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護・要支援・自立			
入居者数	総数	内訳	性別	男性 10 人	女性 22 人			
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 1 人	70-79歳 5 人	80-89歳 11 人	90-99歳 15 人
	33 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	10 人	要介護3	9 人
			要介護4	8 人	要介護5	3 人		
一時金 0 円 入居一時金は権利金である <input type="checkbox"/> 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	26,000 円 ~ 29,000 円						
	管理費	11,000 円 ~ 16,500 円						
	食費(30日の場合)	39,600 円	朝食 360 円	昼食 480 円	夕食 480 円			
	経管栄養補助 費	1,320 円	内容 経管栄養の方のみ(栄養代金は別途必要)					
	費	円	内容					
	費	円	内容					
居室	個室	13 m ²	26 室	m ²	室	m ²	室	
	2 人部屋	19 m ²	7 室	m ²	室	m ²	室	
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室	
	人部屋	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			<input checked="" type="checkbox"/> 有
	施設長	1				1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	介護職員			13		13	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	看護職員						<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
夜間時間帯の職員数	20 時~ 9 時に (介護) 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	ヘルパーステーションメモリー		サービス種別	訪問介護			
	所在地	大分市大字津守392-3		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 <input type="checkbox"/> その他			
	事業所名	デイサービスセンターメモリー		サービス種別	通所介護			
	所在地	大分市大字津守392-3		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 <input type="checkbox"/> その他			
	事業所名	デイサービスセンターメモリー明野北		サービス種別	通所介護			
	所在地	大分市明野北3丁目3番1号		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 <input type="checkbox"/> その他			
	事業所名	デイサービスセンターメモリー明野北Ⅱ		サービス種別	通所介護			
	所在地	大分市明野北3丁目3番9号		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 <input type="checkbox"/> その他			
	事業所名	デイサービスセンターメモリー猪野		サービス種別	通所介護			
	所在地	大分市大字猪野567番3		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 <input type="checkbox"/> その他			
	事業所名	デイサービスセンターメモリー三芳		サービス種別	通所介護			
所在地	大分市大字三芳1065番1		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 <input type="checkbox"/> その他				
事業所名	デイサービスセンターメモリー賀来南		サービス種別	通所介護				
所在地	大分市賀来南1丁目1081-1		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 <input type="checkbox"/> その他				
事業所名	デイサービスセンターメモリー木上		サービス種別	通所介護				
所在地	大分市大字木上567番1		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 <input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> ・ 施行令別表第一 (6) 項 <input type="checkbox"/> ハ						
	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5年2月20日		直近の避難訓練実施日	令和5年2月20日			