

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		有料老人ホーム オアシスホーム2				TEL		524-0022	
所在地		大分市東鶴崎2丁目2番20号				FAX		521-7723	
ホームページ									
施設類型		(住宅型)		・ 介護付		開設年月日		平成 19 年 11 月 30 日	
開設者	法人名	医療法人善昭会				TEL		527-2500	
	所在地	大分市東鶴崎2丁目3番30号				FAX		527-2506	
入居定員		47 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 8 人	女性 37 人			
				年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 1 人	70-79歳 6 人		
	45 人		介護度別	80-89歳 14 人	90-99歳 22 人	100歳以上 2 人			
				自立 0 人	要支援1 1 人	要支援2 4 人			
				要介護1 22 人	要介護2 12 人	要介護3 5 人			
				要介護4 0 人	要介護5 1 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	27,000 円		～		52,000 円			
	管理費	25,750 円		～		円			
	食費(30日の場合)	37,500 円		朝食 330 円	昼食 400 円	夕食 520 円			
	費	円		内容					
	費	円		内容					
	費	円		内容					
居室	個室	12 m ²	18 室	18 m ²	2 室	18 m ²	15 室	m ²	室
	2 人部屋	21 m ²	6 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		2		1	有	・	(無)
	介護職員	6	1			9	有	・	(無)
	看護職員						有	・	無
						有	・	無	
夜間時間帯の職員数		16:30 時～ 9:00 時に (介護士) 職員 (1) 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	アクアフィットネス通所		サービス種別		通所リハビリ			
	所在地	大分市東鶴崎2-3-22		形態		併設 ・ (その他)			
	事業所名	オアシス通所リハビリ		サービス種別		通所リハビリ			
	所在地	大分市東鶴崎3-3-19		形態		(併設) ・ その他			
	事業所名	コスモス介護保険支援センター		サービス種別		居宅介護支援事業所			
	所在地	大分市東鶴崎2-3-35		形態		(併設) ・ その他			
	事業所名	グループホーム菜の花		サービス種別		認知症対応型共同生活介護			
	所在地	大分市東鶴崎3-1-6		形態		併設 ・ (その他)			
防火安全対策	事業所名	介護老人保健施設コスモス苑		サービス種別		介護老人保健施設			
	所在地	大分市東鶴崎2-3-22		形態		(併設) ・ その他			
	消防法施行令上の区分		施行令別表第一(6)項 ☐ ・ 施行令別表第一(6)項 ☒ ハ						
	自動火災報知設備	(有) ・ 無		火災通報装置		(有) ・ 無			
	スプリンクラー設備	(有) ・ 無		消火器具		(有) ・ 無			
直近の消防用設備の点検日		R5.4.27		直近の避難訓練実施日		R6.12.2			