

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		Greenガーデンアトリオわさだ				TEL	097-529-9650						
所在地		大分県大分市大字横瀬44-1				FAX	097-529-9651						
ホームページ													
施設類型		住宅型		・	介護付	開設年月日	7		年	7	月	1	日
開設者	法人名	株会社Greenガーデン大分				TEL	097-529-9650						
	所在地	大分県大分市大字横瀬44-1				FAX	097-529-9651						
入居定員		50 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	人	女性	人					
				年齢別	60歳未満	人	60-69歳	人	70-79歳	人			
	0 人		介護度別	80-89歳	人	90-99歳	人	100歳以上	人				
				自立	人	要支援1	人	要支援2	人				
			要介護1	人	要介護2	人	要介護3	人					
			要介護4	人	要介護5	人							
料金	一時金	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	円		(家賃相当額の 0 ヶ月分)									
	家賃相当額	29,000 円		～	45,000 円								
	管理費	30,000 円		～	40,000 円								
	食費(30日の場合)	33,000 円	朝食	366 円	昼食	366 円	夕食	366 円					
	費	円	内容										
	費	円	内容										
	費	円	内容										
居室	個室	13 m ²	9 室	14 m ²	22 室	15 m ²	18 室	16 m ²	1 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				
	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		0		4	有	・	無				
	介護職員	4				3	有	・	無				
	看護職員	3				1	有	・	無				
	理学療法士	1				1	有	・	無				
清掃員	1												
夜間時間帯の職員数		17 時～ 9 時に (看護師、介護福祉士)				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					サービス種別							
	所在地					形態	併設 ・ その他						
	事業所名	Greenガーデンわさだ定巡				サービス種別	地域密着型サービス						
	所在地	大分市富士見が丘西1丁目23-2				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	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						
	事業所名					サービス種別	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 ☒											
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						直近の避難訓練実施日							