

## 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		有料老人ホーム福寿の郷				TEL	097-574-4488				
所在地		大分市明野南2丁目1-1-2				FAX	097-574-4475				
ホームページ		福寿の郷.com									
施設類型		<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型		<input type="checkbox"/> 介護付		開設年月日		令和 2 年 6 月 1 日			
開設者	法人名	ナイスエリア有限会社				TEL	097-507-9147				
	所在地	大分市明野北2丁目15番2号岩本ビル104号				FAX	097-511-0041				
入居定員		26 人		入居時要件		<input checked="" type="checkbox"/> 要介護 <input checked="" type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 自立					
入居者数	総数	内訳	性別	男性 13 人	女性 9 人						
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 1 人	70-79歳 3 人					
	22 人	介護度別	80-89歳 9 人	90-99歳 9 人	100歳以上 0 人						
			自立 0 人	要支援1 1 人	要支援2 0 人						
			要介護1 1 人	要介護2 1 人	要介護3 1 人						
			要介護4 5 人	要介護5 13 人							
料金	一時金	無し 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	無し 円		(家賃相当額の 月分)							
	家賃相当額	25,000 円 ~		40,000 円							
	管理費	41,000 円 ~		41,000 円							
	食費(30日の場合)	39000(税別) 円	朝食 300 円	昼食 500 円	夕食 500 円						
	リネン 費	3,000 円	内容 シーツ交換								
	クリーニング 費	3,000 円	内容 クリーニング業者に委託します。								
	ソフト食 費	5,000 円	内容 食費にプラス5000円かかります。								
	費	円	内容								
居室	個室	13 m <sup>2</sup>	8 室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室		
	2 人部屋	18 m <sup>2</sup>	9 室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室		
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室		
	人部屋	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	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						
	施設長		1			1	有	・	(無)		
	介護職員	1	5			6	(有)	・	無		
	看護職員	3		1		4	有	・	(無)		
						有	・	無			
						有	・	無			
夜間時間帯の職員数		17 時~ 9 時に		( 介護士又は看護師 )		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	デイサービス福寿			サービス種別	通所介護					
	所在地	大分市明野南2丁目1-1-2			形態	(併設) ・ その他					
	事業所名	訪問看護ステーション福寿			サービス種別	訪問看護					
	所在地	大分市明野北14-6-201			形態	併設 ・ (その他)					
	事業所名	訪問介護ステーション福寿			サービス種別	訪問介護					
	所在地	大分市明野北14-6-201			形態	併設 ・ (その他)					
	事業所名				サービス種別						
	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						
	所在地				形態	併設 ・ その他					
	事業所名				サービス種別						
	所在地				形態	併設 ・ その他					
	事業所名				サービス種別						
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"/> Ⅷ									
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		R6・6・25		直近の避難訓練実施日		R6・6・25					