

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	住宅型有料老人ホームふれあいⅡ号館			TEL	097-574-5377		
所在地	大分市大字木佐上字関田4544-3			FAX	097-574-5367		
ホームページ	http://fureai-oita.jp						
施設類型	(住宅型)	・	介護付	開設年月日	平成 29 年	9 月	1 日
開設者	法人名	二ノミヤ産業株式会社			TEL	097-521-5700	
	所在地	大分市乙津港町2丁目8番37号			FAX	097-521-0520	
入居定員	20 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 4 人	女性 11 人		
			年齢別	60歳未満 人	60-69歳 人	70-79歳 2 人	
	15 人	介護度別	自立 人	要支援1 人	要支援2 人		
			要介護1 4 人	要介護2 3 人	要介護3 4 人		
			要介護4 人	要介護5 4 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	29,000 円 ~			29,000 円		
	管理費	31,222 円 ~			31,222 円		
	食費(30日の場合)	42,120 円	朝食 302 円	昼食 540 円	夕食 562 円		
	費	円	内容				
	費	円	内容				
居室	個室	13 m ²	10 室	15 m ²	10 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
	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		
	施設長	1				1	(有) ・ 無
	介護職員	6				6	(有) ・ 無
	看護職員						有 ・ 無
						有 ・ 無	
夜間時間帯の職員数	19 時 ~ 6 時に (介護職員) 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	デイサービスふれあい		サービス種別	通所介護		
	所在地	大分市大字木佐上字関田4536-1		形態	併設 ・ (その他)		
	事業所名	ヘルパーステーションふれあい		サービス種別	訪問介護		
	所在地	大分市大字木佐上1218		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	(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	令和6年2月26日		直近の避難訓練実施日	令和6年5月14日		