

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	ケアホームLOYAL			TEL	097-547-7244				
所在地	大分市大字野田426番地の2			FAX	097-547-7245				
ホームページ									
施設類型	住宅型	・	介護付	開設年月日	2023年 3月 21日				
開設者	法人名	合同会社 LOYAL・AID			TEL	097-547-7244			
	所在地	大分市大字野田426番地の2			FAX	097-547-7245			
入居定員	14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 6人				
			年齢別	60歳未満 3人	60-69歳 2人	70-79歳 4人			
			80-89歳 3人	90-99歳 2人	100歳以上 人				
	介護度別		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 1人				
要介護4 3人		要介護5 10人							
料金	一時金	円			入居一時金は権利金である・ <u>入居一時金は権利金でない</u>				
	敷金	100,000円			(家賃相当額の 2ヶ月分)				
	家賃相当額	29,000円 ~ 48,000円							
	管理費	27,500円 ~ 38,500円							
	食費(30日の場合)	38,880円	朝食 324円	昼食 486円	夕食 486円				
	経管栄養等管理費	33,000円	内容 胃ろう等注入行為						
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	14㎡	10室	㎡	室	㎡	室		
	2人部屋	23㎡	2室	㎡	室	㎡	室		
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室		
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	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					有	・	無
	介護職員			22	10		<u>有</u>	・	無
	看護職員			3	10		<u>有</u>	・	無
	事務調理			2	3		<u>有</u>	・	無
夜間時間帯の職員数	19時～ 時に (訪看・介護) 職員 ( 3 ) 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	ケアステーションAID		サービス種別	訪問介護				
	所在地	由布市挾間町赤野字芥神814番地		形態	併設 ・ <u>その他</u>				
	事業所名	LA・LA訪問介護ステーション		サービス種別	訪問看護				
	所在地	由布市挾間町赤野字芥神814番地		形態	併設 ・ <u>その他</u>				
	事業所名	ケアプランLOYAL		サービス種別	居宅介護支援				
	所在地	由布市挾間町赤野字芥神814番地		形態	併設 ・ <u>その他</u>				
	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D					施行令別表第一(6)項ハ		
	自動火災報知設備	<u>有</u> ・ 無		火災通報装置	<u>有</u> ・ 無				
	スプリンクラー設備	<u>有</u> ・ 無		消火器具	<u>有</u> ・ 無				
	直近の消防用設備の点検日	2024.2.15		直近の避難訓練実施日	2024.2.15				