

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		有料老人ホームなないろⅡ番館				TEL	097-547-9229			
所在地		大分市大字常行211番1				FAX	097-594-2330			
ホームページ										
施設類型		☒ 住宅型		・ 介護付		開設年月日	令和1 年 10 月 7 日			
開設者	法人名	株式会社 七彩				TEL	097-507-9258			
	所在地	大分市大字常行125番地1				FAX	097-524-0177			
入居定員		30 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 6 人	女性 24 人				
				年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 3 人	70-79歳 4 人			
	30 人		介護度別	80-89歳 17 人	90-99歳 6 人	100歳以上 人				
				自立 0 人	要支援1 0 人	要支援2 0 人				
			要介護1 6 人	要介護2 10 人	要介護3 7 人					
			要介護4 6 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	26,000 円		～		26,000 円				
	管理費	23,000 円		～		23,000 円				
	食費(30日の場合)	40,000 円	朝食 450(おやつ込) 円	昼食 420 円	夕食 463 円					
	費	円	内容							
	費	円	内容							
	費	円	内容							
居室	個室	15 m ²	27 室	17 m ²	1 室	18 m ²	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	
	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		22	1	23	有	・	無	
	介護職員				2	2	有	・	無	
	看護職員				1	1	有	・	無	
夜間時間帯の職員数		19 時～ 7 時に (介護) 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	ヘルパーステーションなないろ				サービス種別				
	所在地	大分市大字常行211番1				形態	☒ 併設 ・ その他			
	事業所名	デイサービスなないろ				サービス種別				
	所在地	大分市大字常行211番1				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				
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 ☒ ・ 施行令別表第一(6)項 ☒ ハ								
	自動火災報知設備	☒ ・ 無				火災通報装置	☒ ・ 無			
	スプリンクラー設備	☒ ・ 無				消火器具	☒ ・ 無			
	直近の消防用設備の点検日	令和7年4月30日				直近の避難訓練実施日	令和7年5月22日			