

## 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		オアシスホーム2				TEL	524-0022					
所在地		大分市東鶴崎2-2-20				FAX	521-7723					
ホームページ		<a href="http://oasis-hp.jp">http://oasis-hp.jp</a>										
施設類型		住宅型		介護付		開設年月日		2007年		12月10日		
開設者	法人名	医療法人善昭会				TEL	527-2500					
	所在地	大分市東鶴崎2-3-30				FAX	527-2506					
入居定員		47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 10人		女性 34人						
			年齢別	60歳未満 0人		60-69歳 1人		70-79歳 4人				
	44人	介護度別	80-89歳 13人		90-99歳 25人		100歳以上 1人					
			自立 0人		要支援1 3人		要支援2 3人					
		要介護1 21人		要介護2 11人		要介護3 6人						
		要介護4 0人		要介護5 0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				ヶ月分)				
	家賃相当額	27,000円		～		52,000円						
	管理費	25,750円		～		円						
	食費(30日の場合)	37,500円		朝食	330円		昼食	400円		夕食	520円	
	費	円		内容								
	費	円		内容								
居室	個室	12㎡	18室	㎡	室	㎡	室	㎡	室			
	1人部屋	18㎡	15室	㎡	室	㎡	室	㎡	室			
	2人部屋	18㎡	2室	㎡	室	㎡	室	㎡	室			
	人部屋	21㎡	6室	㎡	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		(有)	・	無			
	施設長	1				有	・	(無)				
	介護職員	9				有	・	無				
	看護職員					有	・	無				
夜間時間帯の職員数		9時～16時に		(1)		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	コスモス苑				サービス種別	介護老人保健施設					
	所在地	大分市東鶴崎2-3-22				形態	併設・(その他)					
	事業所名	オアシス通所リハビリ				サービス種別	通所リハビリ					
	所在地	大分市東鶴崎3-3-19				形態	併設・(その他)					
	事業所名	アソフィット通所リハビリ				サービス種別	通所リハビリ					
	所在地	大分市東鶴崎2-3-30				形態	併設・(その他)					
	事業所名	グループホーム菜の花				サービス種別	認知症対応型共同生活介護					
	所在地	大分市東鶴崎3-1-6				形態	併設・(その他)					
事業所名	コスモス介護保険支援センター				サービス種別	居宅介護支援事業所						
所在地	大分市東鶴崎2-3-35				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"/> ハ									
	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	R5年4月29日		直近の避難訓練実施日		R6年3月19日						