

## 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		有料老人ホームオルタナここ笑み			TEL	097-568-7711			
所在地		大分市寒田字池添1044番1			FAX	097-568-7712			
ホームページ									
施設類型		<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型		・ <input type="checkbox"/> 介護付		開設年月日			
						令和 5 年 4 月 1 日			
開設者	法人名	合同会社未来サポート			TEL	097-574-5811			
	所在地	大分市判田台南2-2-1			FAX	097-574-5883			
入居定員		40 人			入居時要件		<input checked="" type="checkbox"/> 要介護		
入居者数	総数	内訳	性別	男性 16 人	女性 20 人				
			年齢別	60歳未満 1 人	60-69歳 0 人	70-79歳 7 人			
		80-89歳 18 人	90-99歳 10 人	100歳以上 0 人					
	36 人	介護度別	自立 0 人	要支援1 0 人	要支援2 0 人				
			要介護1 9 人	要介護2 8 人	要介護3 6 人				
		要介護4 9 人	要介護5 4 人						
料金	一時金	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	50,000 円		(家賃相当額の 1.2~1.5 ヶ月分)					
	家賃相当額	29,000 円 ~		45,000 円					
	管理費	20,900 円 ~		25,000 円					
	食費(30日の場合)	44,400 円	朝食 380 円	昼食 600 円	夕食 500 円				
	洗濯費	3,000 円	内容 洗濯代						
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	13 m <sup>2</sup>	11 室	13 m <sup>2</sup>	4 室	14 m <sup>2</sup>	1 室	14 m <sup>2</sup>	3 室
	18 1人部屋	17 m <sup>2</sup>	2 室	18 m <sup>2</sup>	4 室	18 m <sup>2</sup>	3 室	19 m <sup>2</sup>	2 室
	12 2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				<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
	介護職員	2	3		2		<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
	看護職員	1			1		<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無
						有	・	無	
						有	・	無	
夜間時間帯の職員数		16:30 時~ 9:30 時に (看護師・介護士) 職員 ( 1~2 ) 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	デイサービスオルタナここ笑み			サービス種別	通所介護			
	所在地	大分市寒田字池添1044番1			形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ その他			
	事業所名	デイサービスここ笑み			サービス種別	通所介護			
	所在地	大分市判田台南2-2-1			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				
	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 checked="" type="checkbox"/> 項 <input type="checkbox"/> ・ 施行令別表第一(6)項 <input type="checkbox"/> 項 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>							
	自動火災報知設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無			火災通報装置	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無			
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無			消火器具	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無			
	直近の消防用設備の点検日	7月22日			直近の避難訓練実施日	7月22日			