

## 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 グループリビング千歳		TEL	097-551-5686			
所在地		大分市千歳土井畑1810番地3		FAX	097-556-7782			
ホームページ		sachinokai.com						
施設類型		<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	<input type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	平成 24 年 9 月 1 日			
開設者	法人名	株式会社 幸の会		TEL	097-585-5804			
	所在地	大分市三佐5丁目4番5号		FAX	097-556-7782			
入居定員		32 人		入居時要件	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 自立			
入居者数	総数	内訳	性別	男性 8 人	女性 19 人			
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 3 人	70-79歳 8 人		
	27 人	介護度別		80-89歳 8 人	90-99歳 5 人	100歳以上 3 人		
				自立 0 人	要支援1 0 人	要支援2 0 人		
			要介護1 人	要介護2 3 人	要介護3 6 人			
			要介護4 12 人	要介護5 6 人				
料金	一時金	0 円		入居一時金は権利金である <input type="checkbox"/> 入居一時金は権利金でない <input type="checkbox"/>				
	敷金	0 円		(家賃相当額の 月分)				
	家賃相当額	12,000 円 ~		円				
	管理費	7,109 円 ~		28,704 円				
	食費(30日の場合)	34,560 円	朝食 408 円	昼食 408 円	夕食 408 円			
	その他経費	3,300 円	内容 洗濯代					
	その他経費	3,000 円	内容 リネン代					
	費	円	内容					
居室	個室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup> 室		
	2 人部屋	15 m <sup>2</sup>	16 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		
	人部屋	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					有	無
	介護職員				16		<input checked="" type="checkbox"/> 有	無
	看護職員				3		<input checked="" type="checkbox"/> 有	無
						有	無	
						有	無	
夜間時間帯の職員数		16:30 時~ 8:30 時に ( 介護 ) 職員 ( 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	介護保険サービスセンターほむら		サービス種別	居宅介護支援			
	所在地	大分市三佐5丁目4番5号エクレール三佐A-102		形態	併設 <input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/>			
	事業所名	ヘルパーステーションほむら		サービス種別	訪問介護			
	所在地	大分市三佐5丁目4番5号エクレール三佐A-102		形態	併設 <input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/>			
	事業所名	訪問看護ステーションほむら		サービス種別	訪問看護			
	所在地	大分市三佐5丁目4番5号エクレール三佐A-102		形態	併設 <input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/>			
	事業所名			サービス種別	併設 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>			
	所在地			形態	併設 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>			
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	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		火災通報装置	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		消火器具	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	直近の消防用設備の点検日		R6.6.8		直近の避難訓練実施日		R6.7.23	