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	住宅型有料老人ホーム和らぎの里	TEL	097-597-6360
所在地	大分市中判田1950番地の１	FAX	097-597-6370
ホームページ	http://shinwakai-hosp.com.		
施設類型	住〇宅型 ・ 介護付	開設年月日	平成28 年 11 月 1 日
開設者 法人名	医療法人　社団　親和会	TEL	097-597-0093
開設者 所在地	大分市大字上判田３４３３番地	FAX	097-597-6231
入居定員	39 人	入居時要件	要介護・要支援・自立

入居者数											
総数	38 人	内訳	性別	男性	5 人	女性	33 人				
			年齢別	60歳未満	0 人	60-69歳	0 人	70-79歳	8 人		
				80-89歳	13 人	90-99歳	15 人	100歳以上	2 人		
			介護度別	自立	0 人	要支援１	5 人	要支援２	1 人		
				要介護１	8 人	要介護２	13 人	要介護３	3 人		
				要介護４	8 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	19,500 円 ～ 58,500 円								
管理費	20,000 円 ～ 20,000 円								
食費(30日の場合)	45,000 円	朝食 400 円	昼食 500 円	夕食 600 円					
費	円	内容							
費	円	内容							
費	円	内容							
費	円	内容							

居室											
個室	18 ㎡	10 室	14 ㎡	3 室	13 ㎡	6 室	㎡	室			
2 人部屋	17 ㎡	10 室	㎡	室	㎡	室	㎡	室			
人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室			
人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室			

従業者数	常勤 専従	常勤 非専従	非常勤 専従	非常勤 非専従	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
実人数						
施設長		1				有 ・ 無
介護職員		13				有 ・ 無
看護職員		1				有 ・ 無
調理員			3			有 ・ 無
事務員						有 ・ 無

夜間時間帯の職員数　17 時～ 9 時に （ 介護職員 ） 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	介護老人保健施設親和園	サービス種別		
所在地	大分市中判田1428番地の1	形態	併設 ・ その他	
事業所名	グループホーム庄屋の里	サービス種別		
所在地	大分市中判田1950番地の6	形態	併設 ・ その他	
事業所名	はんだヘルパーステーション	サービス種別		
所在地	大分市中判田1419番地の2	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□ ・ 施行令別表第一（６）項ハ			
自動火災報知設備	有〇 ・ 無	火災通報装置	有〇 ・ 無	
スプリンクラー設備	有〇 ・ 無	消火器具	有〇 ・ 無	
直近の消防用設備の点検日	R5.3.30	直近の避難訓練実施日	R5.5.12	