

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		みなはるの里				TEL	097-522-0001				
所在地		大分市皆春262番地1				FAX	097-522-0015				
ホームページ		http://minaharuno-sato.com/									
施設類型		<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型		・ <input type="checkbox"/> 介護付		開設年月日		2014 年 3 月 28 日			
開設者	法人名	社会福祉法人雄山会				TEL	097-522-0001				
	所在地	大分市皆春262番地1				FAX	097-522-0015				
入居定員		40 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 19 人					
			年齢別	60歳未満 0 人		60-69歳 2 人		70-79歳 2 人			
		80-89歳 13 人		90-99歳 11 人		100歳以上 1 人					
	29 人	介護度別	自立 0 人		要支援1 2 人		要支援2 2 人				
			要介護1 10 人		要介護2 7 人		要介護3 7 人				
要介護4 1 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 月分)							
	家賃相当額	17,000 円		～		38,000 円					
	管理費	20,000 円		～		円					
	食費(30日の場合)	43,350 円	朝食 395 円		昼食 522 円		夕食 528 円				
	リネン 費	2,550 円	内容 85円/1日×30日								
	水道 費	2,550 円	内容 定額								
	電気 費	実費 円		内容 居室別メーター計測							
居室	個室	17 m ²	10 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室		
	2 人部屋	21 m ²	6 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室		
	3 人部屋	26 m ²	6 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					有	・	無		
	介護職員	3					有	・	無		
	看護職員						有	・	無		
事務職員	1					有	・	無			
夜間時間帯の職員数	時～		時に ()		職員 ()		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	特養みなはるの里				サービス種別	地域密着特養				
	所在地	大分市皆春262番地1				形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input type="checkbox"/> その他				
	事業所名	みなはるの里ショート				サービス種別	短期入所				
	所在地	大分市皆春262番地1				形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input type="checkbox"/> その他				
	事業所名	デイサービスみなはるの里				サービス種別	通所介護				
	所在地	大分市皆春262番地1				形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ <input type="checkbox"/> その他				
	事業所名					サービス種別	併設 ・ その他				
	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 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	R6.5.7		直近の避難訓練実施日		R6.3.28					