

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 仁			TEL	097-528-9828							
所在地	大分市丹生930番地の12			FAX	097-528-9838							
ホームページ	なし											
施設類型	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	<input type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	R1	年	5	月	1	日			
開設者	法人名	合同会社 仁			TEL	097-528-9828						
	所在地	大分市丹生930番地の12			FAX	097-528-9838						
入居定員	28 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	1	人	女性	19	人			
			年齢別	60歳未満		人	60-69歳		人	70-79歳	2	人
	20 人	介護度別	80-89歳	9	人	90-99歳	8	人	100歳以上	1	人	
			自立		人	要支援1		人	要支援2		人	
			要介護1		人	要介護2	1	人	要介護3	7	人	
			要介護4	4	人	要介護5	8	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	24,000 円		～	24,000 円							
	管理費	6,000 円		～	24,000 円							
	食費(30日の場合)	36,000	円	朝食	300	円	昼食	500	円	夕食	400	円
	費		円	内容								
	費		円	内容								
居室	個室	13	m ²	12	室	14	m ²	2	室	m ²	室	
	2 人部屋	18	m ²	5	室	19	m ²	2	室	m ²	室	
	人部屋	m ²	室	m ²	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	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		<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無				
	施設長				1	1	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無				
	介護職員			4	5	9	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無				
	看護職員				2	2	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無				
	機能訓練指導員				2	2	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無				
生活相談員				2	2	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無					
夜間時間帯の職員数	17 時～ 9 時に		(看護・介護)		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	デイサービスセンター 仁			サービス種別	併設 <input checked="" type="checkbox"/> ・ その他						
	所在地	大分市大字丹生930番地の12			形態	併設 <input checked="" type="checkbox"/> ・ その他						
	事業所名				サービス種別	併設 <input type="checkbox"/> ・ その他						
	所在地				形態	併設 <input type="checkbox"/> ・ その他						
	事業所名				サービス種別	併設 <input type="checkbox"/> ・ その他						
	所在地				形態	併設 <input type="checkbox"/> ・ その他						
	事業所名				サービス種別	併設 <input type="checkbox"/> ・ その他						
	所在地				形態	併設 <input type="checkbox"/> ・ 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 ・ 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	R6.4.25		直近の避難訓練実施日	R6.1.20							