

有料老人ホーム現況調査票【様式1】

この調査票には、令和7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（R7.7.1現在使用中）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 あおば				TEL		097-529-5263	
所在地		大分市豊饒3丁目9番2号				FAX		097-529-5262	
ホームページ									
施設類型		住宅型		・ 介護付		開設年月日		7 年 4 月 1 日	
開設者	法人名	株式会社ホテルの家				TEL		097-588-1211	
	所在地	大分市野津原1371番地				FAX		097-588-1211	
入居定員		18 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 2 人	女性 6 人			
				年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 2 人		
	18 人	介護度別	80-89歳 2 人	90-99歳 4 人	100歳以上 人				
			自立 0 人	要支援1 0 人	要支援2 0 人				
			要介護1 0 人	要介護2 4 人	要介護3 2 人				
			要介護4 1 人	要介護5 1 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	80,000 円		(家賃相当額の 3.2 ヶ月分)					
	家賃相当額	25,000 円		～		36,000 円			
	管理費	28,600 円		～		37,400 円			
	食費(30日の場合)	51,840 円	朝食 500 円	昼食 600 円	夕食 500 円				
	洗濯 費	3,300 円	内容	洗濯料					
	費		円	内容					
	費		円	内容					
居室	個室	13 m ²	14 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	2 人部屋	24 m ²	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
	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			1	有	・	無
	介護職員		5		2	7	有	・	無
	看護職員		1		1	2	有	・	無
						有	・	無	
夜間時間帯の職員数		17 時～ 9 時に (1)		職員 (介護職) 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	ホテルの家		サービス種別		地域密着型通所介護			
	所在地	大分市大字野津原1371番地		形態		併設 ・ 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			
	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		・ 施行令別表第一(6)項					
	自動火災報知設備	有 ・ 無		火災通報装置		有 ・ 無			
	スプリンクラー設備	有 ・ 無		消火器具		有 ・ 無			
	直近の消防用設備の点検日	R7.3.12		直近の避難訓練実施日		R7.3.12			