

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 だんのはるの郷			TEL	097-529-6033			
所在地	大分市高江北1丁目17-1			FAX	097-529-7514			
ホームページ								
施設類型	(住宅型)	・	介護付	開設年月日	平成 30 年 9 月 1 日			
開設者	法人名	株式会社 グッドケア大分			TEL	097-535-7070		
	所在地	大分市中島中央3丁目2番38			FAX	097-535-7077		
入居定員	30 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 4 人	女性 23 人			
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 1 人	70-79歳 0 人		
	27 人	介護度別		80-89歳 14 人	90-99歳 12 人	100歳以上 0 人		
				自立 0 人	要支援1 0 人	要支援2 0 人		
			要介護1 11 人	要介護2 7 人	要介護3 5 人			
			要介護4 1 人	要介護5 3 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 0 ヶ月分)				
	家賃相当額	29,000 円 ~		39,000 円				
	管理費	円 ~		円				
	食費(30日の場合)	45,000 円	朝食 350 円	昼食 600 円	夕食 550 円			
	共益 費	11,000 円		内容 光水熱費、消耗品費				
	洗濯 費	8,000 円		内容 個人衣類等の洗濯代、寝具のリース代				
	費	円		内容				
居室	個室	13 m <sup>2</sup>	14 室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
	2 人部屋	17 m <sup>2</sup>	6 室	19 m <sup>2</sup>	1 室	20 m <sup>2</sup>	1 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			
	管理者		1			1	(有) ・ 無	
	介護職員	2		6		8	(有) ・ 無	
その他			1		1	(有) ・ 無		
						有 ・ 無		
						有 ・ 無		
夜間時間帯の職員数	17 時 ~ 8 時 30 分に ( 介護 ) 職員 ( 1 ) 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だいなんの郷			サービス種別			
	所在地	大分市高江北1丁目17-3他			形態	併設	(その他)	
	事業所名	ヘルパーステーションみち草			サービス種別			
	所在地	大分市高江北1丁目17-1			形態	(併設)	・ その他	
	事業所名	デイサービスセンターだんのはるの郷			サービス種別			
	所在地	大分市高江北1丁目17-1			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 <input checked="" type="checkbox"/> ・ 施行令別表第一 (6) 項 <input type="checkbox"/>						
	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				直近の避難訓練実施日			