## 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 Igokochi										TEL		097-507-2325			
所在地			大分市横塚1丁目311番										FAX		097-507-4713			
ホームページ																		
施設類型			住名	型	•	介語	介護付 開設年月日					平成 27			年	3	月	1 🖯
開 法人名						(株	Care-Labo				TEL		097-507-2325					
設 所在地					大	分市村	黄塚 1	塚1丁目311番					FAX		097-507-4713			
入居定員											居時要件			要介護・要支援・自立				
						性別		男性		9	人	女性		13 人				
]	I // I		数			年歯	<b></b>		表未満	1	人	60-6		0	人		79歳	8 人
居 者					内訳				89歳	9	人	90-9		4	人		歳以上 援2	人
数数		2		22 人		介護度別	自立 要介護1			人	要支援1 要介護2 1		1	人		.饭乙 :護3	2 人	
				/\		7115	הרואלא		護4	5	人	要介		14	人	9/1		2 /
一時金					円		入居一時金は権利金で					、居一時金は権利金			きでない			
敷金			27,000		~40,				(家賃相		当額の		1	ヶ月分)				
	家賃相当額												, ,					
料	管理費		00.00		25,000				2.4			25,000					10 5	
金 金	食費(30日の場合)			3	8,88		円 000	朝食 32			円 昼食 目~3月の暖		432		円	夕食	54 こころ	
	冬季エアコン 費					000	円円	内容	117	J~3)	せい版	た ア	日时从	<b>、</b> 八	ガ白王	見かり	つぼ収	
							円内容											
	費						円 内容											
	個室			m²		室		m <sup>*</sup>			室		m²		室	m²		室
居室	1 人部屋			14 m <sup>2</sup>		16 室		m <sup>²</sup>			室	m²		室		m²		室
	1				16 m <sup>2</sup>		2室		m²		室	m²			室	m²		室
	2 人部屋		心室	18 ㎡ 常		2室		m <sup>*</sup> 非常		かおか	室		m <sup>²</sup>		<u>室</u>		室	
	実人数		事従		非専従		専従		非専従		実人数 合計				がのが護係られる)兼務者の有意			
( 施設長			-			1							1		(有)		•	無
十者	<ul><li>従業者数</li><li>売設長</li><li>介護職</li><li>看護職</li><li>調理員</li><li>事務員</li></ul>					6							6		1		•	無
数					4	2							2		•			無
					4		1					4		有		•		無
- 夜問	時間帯			18 時~		1 7 時に		( 介i		·誰	護 )				ョノ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・		<del>////</del>	
有料老人ホーム  法人と同一法人 施する介護保険 ビス事業所					事業所名			デイサービスセン				職員サー	· ービス種別		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
				j	所在地		大分	市横	<u>塚1丁</u>	<b>目3</b> <sup>2</sup>	目311番		形態		(拼		•	その他
				事業所名				ト護ステーションいご						種別				
			開設	所在地					市横塚1丁目17-25			形態			併設		•	その他
					事業所名					サービス種		種別_	/++ ≡Πι			マのル		
			. —		所在地 事業所名						形態 サービス種別		併設 •		その他			
										形態		併設 •		その他				
				事業所名								サー	ービス種別		1/1 0.2		C 071B	
					所在地							<del> </del>	形態			設	•	その他
						令上の	の区分 施行令別表第一(6)				項□ • 施行			令別表第一(6)項 <b>八</b>				
防火安全対策			E		動火災			有・無				火災通報装置			置	(重)	•	無
			1~	、 スプリンクラー設備 (有) 直近の消防用設備の点検日						無 R6.5.20 直			消火器具 直近の避難訓練			<u>(有)</u>	•	無
				但近	の消防	用設備	痛の点	R 使 日	<sub>I</sub> R	6.5.2	20	直泊	旦(()過	<b>鮮訓</b>	傑実所	也	R	6.3.26