

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	TSUMUGI		TEL	080-4008-1882					
所在地	大分市大字細字赤迫1718-1		FAX	097-515-8525					
ホームページ	https://lig-care.com/								
施設類型	住宅型 ・介護付	開設年月日	2024年4月1日						
開設者	法人名	Life is good 株式会社		TEL	080-4008-1882				
	所在地	大分市大字細字赤迫1718-1		FAX	097-515-8525				
入居定員	32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 11人	女性 15人				
			年齢別	60歳未満 1人	60-69歳 1人	70-79歳 8人	80-89歳 9人	90-99歳 7人	100歳以上 0人
	26人	介護度別	自立	0人	要支援1	0人	要支援2	0人	
			要介護1	4人	要介護2	3人	要介護3	3人	
			要介護4	5人	要介護5	11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	35,000円	～	60,000円					
	管理費	10,000円	～	55,000円					
	食費(30日の場合)	49,500円	朝食 330円	昼食 660円	夕食 660円				
	費	円	内容						
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	13㎡ 18室	14㎡ 2室	㎡ 室	㎡ 室				
	2人部屋	18㎡ 4室	20㎡ 2室	㎡ 室	㎡ 室				
	人部屋	㎡ 室	㎡ 室	㎡ 室	㎡ 室				
	人部屋	㎡ 室	㎡ 室	㎡ 室	㎡ 室				
従業者数	実人数	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		
	施設長		1	0		1	有	・	無
	介護職員			0		1	有	・	無
	看護職員			0		0	有	・	無
夜間時間帯の職員数	20時～7時に (介護士)		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	Day service KOKORO		サービス種別	通所介護				
	所在地	大分市大字細字赤迫1718-4		形態	併設・ その他				
	事業所名	Home care ITO		サービス種別	訪問介護				
	所在地	大分市久原南2丁目7番7号 グリーンホルスト 205号室		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				
	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"/> ハ		施行令別表第一(6)項 <input 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			直近の避難訓練実施日					