## 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				住宅型在	<u>人</u> ホー	ドステ		TEL		097-547-7932										
所在地						FAX		097-547-7918												
ホ-	-ムペ-	-ジ						h	nttps:/	//ww	w.loca	al-trai	n.jp/							
施設類型			住	宅型)	•	介護付開設年月				10	日 20				年	12	月	1	В	
開	法人名				 株			カルトレイン						<u> </u>		097-5		6077		
設者	所在地		大分県大分市公園通り1-5-8								FAX			_097-574-6078						
	居定員				/ \/.	37(7 (7	19				Τλ	. 居時要件				`	要支援・自立			
入居者数	総数					性	別	男	<u></u> 性	6	人		<u>性</u>	12	人		~1/2			
					内	年歯		60歳未満		0	人	60-69歳		0	人	70-7	'9歳	1	人	
							הרוו	80-89歳		6	人	90-99歳		11	人	100歳		0	人	
	18		40		訳	<b>∧</b> =##	<del>ст</del> Ол	自立		0	人	要支		0	人	要支持		0	人	
🕉			18	人		介護度別		要介護1要介護4		0	人	要介要介		3	人人	要介記	隻る	3	人	
						0	0 円				<u>4 八   季</u> は権利金である		<b>咳</b> り			_ <u> </u> -時金は権利金		でなり	<u>, )                                   </u>	
料金	敷金				0		(家賃相				<i>5</i> 5 5		ヶ月分)		-3210112132			•		
	家賃相当額		額			43	,000	円	~			43	,000	円						
	管理費					23,000						23,000								
	食費(30日の場合)			46,800		) 円		朝食 4C		)() 円		昼食	昼食 58		円	夕食 58		<u> </u>	円	
	費								円 内容											
	費費						円内容													
	費			円 内容																
居室	個室		,	18 m <sup>2</sup>		17 室		m <sup>r</sup>		室		m²		室		m²			室	
	2 人部			18	m²				m²				m²	室		m²			室	
	人部			m²		室		m²			室			室		m²			室	
	人部屋		部屋	m <sup>*</sup>		室		m <sup>*</sup>		<del></del>	室		m <sup>*</sup>		室		m <sup>*</sup>		室	
従業者数	実人数		学勤 事従		非専従		非常 専従		非専従		実人数 合計				図の介護保険事業所 兼務者の有無			1との		
	施設長			1								1		有		•		<b>(</b> ‡	#	
	介護職員					1				2		3		有		•			<b></b>	
	看護職員 調理員					7	7	5		2		9		有有		• (				
			Į									5	5		∃ ∃	•				
   夜間時間帯の職態			昌数	22	時~	8	時に		介	<u></u> 護	)	<u> </u> 職員	(		<del>=</del> 1	)名配	.置	7	***	
	ار تو ا دو د	3 0 2 4 5 4 7			業所名			<u>`</u> イサー	イサービスク				<u> 〜</u> -ビス和		地域密着型			所介記	 蒦	
有料老人ホーム  法人と同一法人か する介護保険サー 事業所				所在地				分市公園通り		01-5	)1-5-8		形態				+設 •		その色	
				事業所名				デイサービス迫				サービス科		種別		地域密着型通所介				
				所在地		,			分市大字迫1294-			形態						_	70地	
				事業所名 所在地		)		ーステーション ト 園119-1 シャルム小						-ビス種別 形態		訪問介記 併設 ・			<b>の</b> 她	
						訪問看護ステーシ			-		サービスを				訪問看該			שעכיי		
						J			田38-1 アルテール				形態		併設		・ その他			
				事業所名		,	介護	保険相談コン				サービスネ				居宅介護支援				
					所在地				430-1 サンスカイ			形態							<b>の</b> 她	
防火安全対策				消防法施行令上				_			第一(6)							S) 項 <mark>ハ</mark>		
			対策		自動火災報知該 スプリンクラー			$\sim$		無無	無無		火災通報		<u> </u>	(有) ・ 無 (有) ・ 無				
					(フリングラー語 [近の消防用設備			<u>(有)</u> <sup>金口</sup>	・ 無 R7.5.3		21	古	消火器具 近の避難訓練		<b>連宝</b> 協	(有)・		無 R7.6.24		
Щ									111.0.01								ITT.U.24			