

## 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		有料老人ホームほんわか一木				TEL	097-511-3077			
所在地		大分市大字一木856番地				FAX	097-511-3077			
ホームページ										
施設類型		○住宅型		・ 介護付		開設年月日		令和 5 年 1 月 23 日		
開設者	法人名	有限会社MTF企画				TEL	097-523-6470			
	所在地	大分市常行191-3				FAX	097-523-6470			
入居定員		19 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 6 人	女性 11 人				
				年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 3 人	70-79歳 5 人			
	17 人		介護度別	自立	0 人	要支援1 1 人	要支援2 2 人			
				要介護1 2 人	要介護2 2 人	要介護3 2 人				
				要介護4 5 人	要介護5 8 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	29,000 円		～	29,000 円					
	管理費	20,000 円		～	20,000 円					
	食費(30日の場合)	36,000 円	朝食	300 円	昼食	400 円	夕食	500 円		
	水道光熱費	4,000 円	内容	水道料金・電気ガス						
	おやつ費	4,000 円	内容							
	費	円	内容							
居室	個室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
	1 人部屋	13.54 m <sup>2</sup>	7 室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	
	2 人部屋	18.05 m <sup>2</sup>	6 室	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	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		有	・	無	
	施設長		1			有	・	無		
	介護職員		6			有	・	無		
	看護職員					有	・	無		
夜間時間帯の職員数	時～		時に ( )		職員 ( ) 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	ヘルパー派遣センターほんわか			サービス種別	訪問介護				
	所在地	大分市常行191-3			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				
	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 type="checkbox"/> ・ 施行令別表第一(6)項 <input checked="" type="checkbox"/> 八							
	自動火災報知設備	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		火災通報装置	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無					
	スプリンクラー設備	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		消火器具	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無					
	直近の消防用設備の点検日	令和6年2月		直近の避難訓練実施日	令和6年2月					