

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	医心館 大分			TEL	097-576-8012		
所在地	大分県大分市畑中一丁目3番18号			FAX	097-576-8013		
ホームページ	http://ishinkan.amvis.com/hospices/ishinkan_oita/						
施設類型	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅型	<input type="checkbox"/> 介護付	開設年月日	令和6	年	11	月 1 日
開設者	法人名	株式会社アンビス			TEL	03-6262-5105	
	所在地	東京都中央区京橋一丁目6番1号			FAX	03-6262-5106	
入居定員	52 人		入居時要件	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護 <input checked="" type="checkbox"/> 要支援 <input checked="" type="checkbox"/> 自立			
入居者数	総数	内訳	性別	男性 14 人	女性 15 人		
			年齢別	60歳未満 2 人	60-69歳 6 人	70-79歳 12 人	
	29 人	介護度別	80-89歳 9 人	90-99歳 0 人	100歳以上 0 人		
			自立 0 人	要支援1 1 人	要支援2 0 人		
			要介護1 1 人	要介護2 3 人	要介護3 4 人		
			要介護4 11 人	要介護5 9 人			
料金	一時金	- 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	87,000 円		(家賃相当額の 3 ヶ月分)			
	家賃相当額	29,000 円 ~		円			
	管理費	23,000 円 ~		円			
	食費(30日の場合)	35,640 円	朝食 396 円	昼食 396 円	夕食 396 円		
	管理費 費	23,000 円		内容			
	水道光熱 費	管理費に含む 円		内容			
	費	円		内容			
居室	個室	13.03 m ²	28 室	13.52 m ²	24 室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	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		
	施設長		1			1	有 ・ 無
	介護職員				12	12	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
看護職員				13	13	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	
						<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	
						<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	
夜間時間帯の職員数	20 時~ 7 時に (介護/看護) 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	医心館 訪問介護ステーション 大分		サービス種別	訪問介護		
	所在地	大分県大分市畑中一丁目3番18号		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ その他		
	事業所名	医心館 訪問看護ステーション 大分		サービス種別	訪問看護		
	所在地	大分県大分市畑中一丁目3番18号		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ その他		
	事業所名	医心館 訪問介護ステーション 大分		サービス種別	居宅介護・重度訪問介護		
所在地	大分県大分市畑中一丁目3番18号		形態	<input checked="" type="checkbox"/> 併設 ・ その他			
事業所名			サービス種別	併設 ・ その他			
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			<input checked="" type="checkbox"/> 施行令別表第一(6)項I ・ 施行令別表第一(6)項II			
	自動火災報知設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無		火災通報装置	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無		
	スプリンクラー設備	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無		消火器具	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無		
	直近の消防用設備の点検日	2025.6.5		直近の避難訓練実施日	2025.6.19		