

## 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		医療特化型有料老人ホームNUMBER1956			TEL	080-3488-9969			
所在地		大分市東鶴崎1丁目91番			FAX	097-507-2025			
ホームページ		<a href="http://smile-lib.com/">http://smile-lib.com/</a>							
施設類型		住宅型	・	介護付	開設年月日	令和6	年	4月26日	
開設者	法人名	株式会社SMILELIB			TEL	097-547-9951			
	所在地	大分市中島西1丁目8番8号			FAX	097-547-9952			
入居定員		14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 10人	女性 3人				
			年齢別	60歳未満 人	60-69歳 2人	70-79歳 4人			
	13人	介護度別	自立 人	要支援1 人	要支援2 人				
			要介護1 人	要介護2 人	要介護3 人				
			要介護4 2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) ヶ月分)					
	家賃相当額	29,000円		～	29,000円				
	管理費	45,000円		～	45,000円				
	食費(30日の場合)	42,000円	朝食	350円	昼食	600円	夕食	450円	
	洗濯代	4,500円	内容	洗濯クリーニング					
	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	13m <sup>2</sup>	10室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室	m <sup>2</sup>	室
	2人部屋	24m <sup>2</sup>	2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>		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	2					有	・	無
	看護職員	8					有	・	無
						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	デイサービスCLUBFOOT			サービス種別				
	所在地	大分市大字千歳字米竹			形態	併設	・	その他	
	事業所名	なかしまデイサービスビートルズ			サービス種別				
	所在地	大分市中島西			形態	併設	・	その他	
	事業所名	ヘルパーステーションビートルズ			サービス種別				
	所在地	大分市中島西			形態	併設	・	その他	
	事業所名	ケアプランステーションLIB			サービス種別				
	所在地	大分市中島西			形態	併設	・	その他	
	事業所名	訪問看護ステーションビートルズ			サービス種別				
	所在地	大分市城崎			形態	併設	・	その他	
	事業所名	グループホームFAB4			サービス種別				
	所在地	大分市中戸次			形態	併設	・	その他	
	事業所名	MATSUURA&CO.			サービス種別				
所在地	大分市三芳			形態	併設	・	その他		
事業所名	有料老人ホームNOSTANDARD			サービス種別					
所在地	大分市大字千歳字米竹			形態	併設	・	その他		

## 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。

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 <span style="color: red;">□</span> ・ 施行令別表第一（6）項 <span style="color: red;">ハ</span>		
	自動火災報知設備	(有) ・ 無	火災通報装置	(有) ・ 無
	スプリンクラー設備	(有) ・ 無	消火器具	(有) ・ 無
	直近の消防用設備の点検日		直近の避難訓練実施日	