

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	有料老人ホーム ほうふの里			TEL	097-529-5397				
所在地	大分市羽屋二丁目5番10号			FAX	097-529-5398				
ホームページ									
施設類型	(住宅型)	・	介護付	開設年月日	令和 7 年 7 月 1 日				
開設者	法人名	医療法人 大分記念病院			TEL	097-543-5005			
	所在地	大分市羽屋二丁目5番10号			FAX	097-545-7216			
入居定員	30 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 7 人	女性 15 人				
			年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 3 人			
				80-89歳 9 人	90-99歳 8 人	100歳以上 2 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 3 人	要介護2 3 人	要介護3 3 人							
要介護4 10 人	要介護5 3 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	60,000 円			(家賃相当額の 1.3 ヶ月分)				
	家賃相当額	42,500 円 ~ 55,000 円							
	管理費	32,000 円 ~ 32,000 円							
	食費(30日の場合)	58,500 円	朝食 450 円	昼食 750 円	夕食 750 円				
	光熱水 費	4,200 円	内容						
	費	円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	15.29~19.94 m <sup>2</sup>	5 室	16.59~18.06 m <sup>2</sup>	25 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
	人部屋	m <sup>2</sup>	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				1	(有)	・	無
	介護職員	7		3		10	(有)	・	無
	看護職員	5		4		9	(有)	・	無
生活相談員	1				1	(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	大分記念病院 訪問看護ステーション			サービス種別	訪問看護			
	所在地	大分市羽屋二丁目5番10号			形態	(併設) ・ その他			
	事業所名	デイケア 森のコーラス			サービス種別	通所リハビリテーション			
	所在地	大分市羽屋二丁目5番10号			形態	(併設) ・ その他			
	事業所名	大分記念病院 訪問リハビリテーション			サービス種別	訪問リハビリテーション			
	所在地	大分市羽屋二丁目5番10号			形態	(併設) ・ その他			
	事業所名	大分記念病院 訪問介護ステーション			サービス種別	訪問介護			
所在地	大分市羽屋四丁目3番26号			形態	併設 ・ (その他)				
防火安全対策	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			
	消防法施行令上の区分 (施行令別表第一(16)項イ) ・ 施行令別表第一(6)項ハ								
	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 令和7年4月17日				直近の避難訓練実施日					