

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		ぬくもりの家「里の風」			TEL	097-5353-8700			
所在地		大分市大字片島621番地の1			FAX	097-535-8777			
ホームページ		http://www.satonokaze.jp							
施設類型		○住宅型		・	介護付	開設年月日	平成 29 年 8 月 21 日		
開設者	法人名	特定非営利活動法人里の風			TEL	097-547-8577			
	所在地	大分市六坊北町2番61号			FAX	097-547-1033			
入居定員		27 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 8 人	女性 19 人				
			年齢別	60歳未満 1 人	60-69歳 6 人	70-79歳 2 人			
		80-89歳 10 人	90-99歳 8 人	100歳以上 人					
	27 人	介護度別	自立 人	要支援 1 人	要支援 2 人				
			要介護 1 2 人	要介護 2 8 人	要介護 3 3 人				
要介護 4 7 人			要介護 5 6 人	障がい 区分4 1 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	16,000 円 ~		29,000 円					
	管理費	14,500 円 ~		円					
	食費(30日の場合)	37,500 円	朝食 300 円	昼食 450 円	夕食 500 円				
	管理費	14,500 円	内容 洗濯,掃除に係る費用						
	光熱費	11,000 円	内容						
	費	円	内容						
居室	個室	14 m ²	15 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	2 人部屋	26 m ²	6 室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	m ²	室	m ²	室	m ²	室
	人部屋	m ²	室	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					有	・	○無
	介護職員	8		3			有	・	○無
	看護職員	1		2			有	・	○無
	雑務			1			有	・	○無
厨房			3			有	・	○無	
夜間時間帯の職員数	20 時~ 7 時に (介護士) 職員 (2) 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	里の風福祉サービス			サービス種別	訪問介護			
	所在地	大分市六坊北町2番61号			形態	○併設 ・ その他			
	事業所名	里の風福祉サービス			サービス種別	居宅介護			
	所在地	大分市六坊北町2番61号			形態	○併設 ・ その他			
	事業所名	里の風福祉サービス			サービス種別	福祉用具貸与			
	所在地	大分市六坊北町2番61号			形態	○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	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	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	R5 / 7		直近の避難訓練実施日	R5 / 11				