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			住宅型有料老人ホーム アマランス											TEL		097-535-7720			
所在地			大分県大分市大字関園847-1										FAX		097-535-7721				
ホームページ																			
施設類型			ŒŦ	型	•	介語	雙付 開設年月日					2024		年	2	月	1	В	
開設	法人名			株式会社				LuLuDi			TEL		097-578-7490				0		
改 者	所在地		大分県大分市小佐				井3丁目3番20号				FAX		097-578-7491						
入居定員											入	居時要件 (要介護 要支援・			• 自立	Ī	
入居者数	総数				}	性	:別	男性		10	人	女性		8	<u></u>				
						年的	給別		表未満		人		39歳	7	人		79歳	2	人
				力訳	<u> </u>			89歳	9	人		99歳 垤 1	7	人	要支	歳以上 ・揺っ		人	
			18		人	介護原	度別	自立 要介護1			人	要支援1要介護2			人	要介		2	人
			10				הרואלי		護4	4	人		護5	12	人	9/1			
料金	一時金						円	入居一時金は権利			利金で					居一時金は権利金で			112
	敷金			円				(家賃相当額の				ヶ月第			分)				
	家賃相当額			40,0				円	\sim				,000円						
	管理費		-				000							000円		5.0	0/	20	-
	食費(30日の場合) クリーニング 費			45,000			円 000	朝食	30			昼食	60	00	円	夕食	60	00	円
			<u>貝</u> 費	5,000 5,000									^{'月} 費用含む/月						
	光熱		<u>尽</u>				000						1987/3 8月)は別途3,000/月を要する						
	費							円 内容				, ,,							
居室	個室			17 m 19		室	m²			室	m [*]			室	m²			室	
	人部屋				m²		室	m [*]			室	m²			室	m²			室
	人部				m²		室	m²			室	m²			室	m²			室
	人部屋		心室		m ^d 室		至	m [*]		5 #1	室			m ^²				室	
従業者数	実人数		ζ			支 従	非常勤 事従 ま			 専従	実/	∖数 同一 計		·法人内の介護保 の兼務者の有					
	 施設長				1	ar v	クΓ 'O INL		7 I/L		- NC				•		•	無	
	介護職員			-	1	3		2								•			無
	看護職員		員			4	4	1									•	無	
														有有		•			無
75-88	n+88+	サク豆	= ¥h	4 -	n+		n+ <i>i</i>		Λ=# D	7 V == =##	`	пф). С	-		<u> </u>		• =-==	Ź	無
12回	時間帯	っいしり頃	貝奴		時~		時に		(介護及び看護) 護ステーション アンシア			職員 ++=	<u>((</u> ービス種別		1)名配置 I				
					 所在地			分市関園507 クレスコート関園B201			形態		併設 •		(7)	の他)			
				事業所名			訪問看				ンシア			種別	1/1 0.5				.510)
有料老人ホーム 法人と同一法人 施する介護保険 ビス事業所			B8≡℃	所在地			大分県大分市関園507 ク			·スコート関園B201		形態			併設		•	(20	の他
				事業所名								サービス種別							
			サー	所在地							形態		併設 •		そ(の他			
				事業所名		サービス種別形態					併設 •			フ	<i>∞</i> /₩				
				所在地 事業所名							++-	<u> </u>		计成		•	70	の他	
				 所在地									形態		併	併設		そ(の他
				消防法施行令上の			区分	区分 施行令別表			第一(6)〕				令別表第一		(6)	項/\	
Rτ	5火安:	ᄼᆟ	듬		助火災報知認			旬		無		火災通報装記			1 1		無		
1	リベダ.	エハリク	K	スプリンクラー設備				有・無				消火器具				匍	•	無	
				直近	の消防	5用設(備の点	前の点検日 2025年2月19日					直近の避難訓練実施			施日 2025年6月10日			