

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		緑風苑有料老人ホーム				TEL	097-567-3733			
所在地		大分市下郡山の手2番17号				FAX	097-567-3760			
ホームページ		https://syouzankai.jp/ryokufu-en								
施設類型		住宅型		・ 介護付		開設年月日	令和 6 年		1 月 10 日	
開設者	法人名	社会福祉法人松山会				TEL	097-567-3733			
	所在地	大分市下郡山の手2番17号				FAX	097-567-3760			
入居定員		10 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	2 人	女性	7 人			
			年齢別	60歳未満	人	60-69歳	人	70-79歳	2 人	
				80-89歳	4 人	90-99歳	3 人	100歳以上	人	
			介護度別	自立	人	要支援1	人	要支援2	人	
要介護1	3 人	要介護2		人	要介護3	4 人				
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	84,000 円				(家賃相当額の		ヶ月分)		
	家賃相当額	28,000 円				～		円		
	管理費	15,000 円				～		円		
	食費(30日の場合)	43,200 円		朝食	462 円	昼食	486 円	夕食	492 円	
	費	17,280 円		内容	食事を提供する基本料金					
	費	300 円		内容	介護保険の対象外となる個別介護サービス					
	費	円		内容						
居室	個室	14.9㎡～16	10 室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	
従業者数	実人数	常勤		非常勤		実人数	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	合計				
	施設長		1				有	・	無	
	介護職員	1	1				有	・	無	
	看護職員	0	0	0			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	特別養護老人ホーム緑風苑		サービス種別	介護老人福祉施設					
	所在地	大分市下郡山の手2番17号		形態	(併設) ・ その他					
	事業所名	特別養護老人ホーム緑風苑		サービス種別	地域密着型老人福祉施設					
	所在地	大分市下郡山の手2番17号		形態	(併設) ・ その他					
	事業所名	緑風苑デイサービスE型		サービス種別	認知症対応通所介護					
	所在地	大分市下郡山の手2番17号		形態	(併設) ・ その他					
	事業所名	緑風苑デイサービスB型		サービス種別	通所介護					
	所在地	大分市下郡山の手2番16号		形態	(併設) ・ その他					
防火安全対策	事業所名	緑風苑ホームヘルプサービス		サービス種別	訪問介護					
	所在地	大分市下郡山の手2番17号		形態	(併設) ・ その他					
	事業所名	短期入所生活介護		サービス種別	介護老人福祉施設					
	所在地	大分市下郡山の手2番17号		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□				・ 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	R7.5.27				直近の避難訓練実施日	R7.3.15			