有料老人ホーム現況調査票【様式１】

この調査票には、令和5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（R5.7.1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	住宅型有料老人ホームとまと			TEL	097-574-7600
所在地	大分市大字城原字尾崎2551-9			FAX	097-574-7601
ホームページ	http://www.oita-tomato.com				
施設類型	(住宅型) ・ 介護付	開設年月日	平成 23 年 3 月 22 日		
開設者 法人名	有限会社サンスマイル			TEL	097-592-5545
開設者 所在地	大分市大字城原字尾崎2600-25			FAX	097-593-5575
入居定員	33 人	入居時要件	(要介護)・要支援・自立		

入居者数	総数	29 人	内訳	性別	男性	5 人	女性	24 人		
				年齢別	60歳未満	0 人	60-69歳	0 人	70-79歳	4 人
					80-89歳	16 人	90-99歳	8 人	100歳以上	1 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	9 人	要介護２	7 人	要介護３	9 人
					要介護４	2 人	要介護５	2 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	18,700 円	～	18,700 円			
	食費(30日の場合)	45,870 円	朝食 352 円	昼食 572 円	夕食 605 円		
	費		円	内容			
	費		円	内容			
	費		円	内容			
	費		円	内容			

居室	個室	13 ㎡	33 室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	
	人部屋	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	室	㎡	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	0	0	0	1	(有) ・ 無
	介護職員	0	0	16	0	16	(有) ・ 無
	看護職員	0	0	6	0	6	(有) ・ 無
							有 ・ 無
							有 ・ 無

夜間時間帯の職員数：20 時～ 7 時に （ 介護 ） 職員 （ 1 ）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	訪問介護ｽﾃｰｼｮﾝとまと	サービス種別	
	所在地	大分市大字城原字尾崎2551-9	形態	(併設) ・ その他
	事業所名	デイサービスぷちとまと	サービス種別	
	所在地	大分市大字城原字尾崎2551-14	形態	併設 ・ (その他)
	事業所名	デイサービスぷちとまと	サービス種別	
	所在地	大分市大字城原字尾崎2600-25	形態	併設 ・ (その他)
	事業所名		サービス種別	
	所在地		形態	併設 ・ その他
	事業所名		サービス種別	
	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□ ・ 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5年4月25日	直近の避難訓練実施日	令和5年3月31日