

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2号館				TEL	097-574-7600					
所在地		大分市大字城原字尾崎2600-25				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 24 年 6 月 3 日				
開設者	法人名	有限会社サンスマイル				TEL	097-592-5545					
	所在地	大分市大字城原字尾崎2600-25				FAX	097-593-5575					
入居定員		44 人			入居時要件		要介護・要支援・自立					
入居者数	総数		性別		男性 15 人		女性 28 人					
			年齢別		60歳未満 0 人		60-69歳 1 人		70-79歳 8 人			
	43 人		内訳		80-89歳 12 人		90-99歳 22 人		100歳以上 0 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 11 人		要介護3 9 人			
				要介護4 6 人		要介護5 8 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								
居室	個室	13 ㎡		33 室		㎡	室		㎡	室		
	人部屋	㎡		室		㎡	室		㎡	室		
	人部屋	㎡		室		㎡	室		㎡	室		
	人部屋	㎡		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		(有)	・	無			
	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		(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	訪問介護サービスとまと				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	デイサービスぶちとまと				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	デイサービスぶちとまと				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)					
防火安全対策	事業所名					サービス種別						
	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(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						