

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		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	097-574-7600			
	所在地	大分市大字城原字尾崎2600-25				FAX	097-574-7601			
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	33 人	内訳	性別	男性 10 人	女性 23 人				
				年齢別	60歳未満 0 人	60-69歳 0 人	70-79歳 3 人			
		80-89歳 21 人	90-99歳 9 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 5 人	要介護2 16 人	要介護3 7 人						
	要介護4 4 人	要介護5 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 0 ヶ月分)						
	家賃相当額	29,000 円		～	29,000 円					
	管理費	22,000 円		～	22,000 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 m ²	33 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	
	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		(有)	・	無	
	施設長	1	0	0	0	1	(有)	・	無	
	介護職員	0	0	0	16	16	(有)	・	無	
	看護職員	0	0	0	2	2	(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	訪問介護				
	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	通所介護				
	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	通所介護				
	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				
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"/>								
	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6年4月22日			直近の避難訓練実施日	令和6年2月21日				