

有料老人ホーム情報開示事項一覧

令和5年7月1日現在

施設名	高齢者生活支援施設（ひみサンテ）	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無	あり	<input type="checkbox"/> なし
施設の類型※1	介護付（一般型・外部サービス利用型） ・ <input checked="" type="checkbox"/> 住宅型 ・ 健康型	
居住の権利形態	<input checked="" type="checkbox"/> 利用権方式 ・ 建物賃貸借方式 ・ 終身建物賃貸借方式	
施設所在地	氷見市鞍川967 (電話番号 0766-74-8400 : FAX番号 0766-74-8409)	
事業主体	氷見市社会福祉協議会	
開設年月日	昭和41年9月	
定員等	入居者数/入居定員※1	1/7
	住宅戸数※2	7
前払金	入居一時金（円）	なし
	介護費用の一時金（円）	なし
	返還金の保全措置	なし
入居者基金への加入	あり	<input type="checkbox"/> なし
月額利用料（円）	約44,000円	
	内訳	家賃相当額： 円 食費： 1,090円 管理費： 370円 介護費用（介護保険分除く）： 円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	別施設へ移動
	追加費用の有無※3	あり ・ <input type="checkbox"/> なし
体験入居の有無及び費用	あり（ 円）	<input type="checkbox"/> なし
入居時の要件	低所得者の1人暮らしや高齢者世帯。要介護状態でない事	

<p style="text-align: center;">職員の状況</p> <p>当該有料老人ホームに従事する職員分のみ記入して下さい。訪問介護事業所等介護事業所が併設している場合は、それぞれに従事する時間を按分した上で、有料老人ホームに従事する分のみ記入して下さい。</p>	施設長	1人
	生活相談員	3人
	介護職員	人 (: 1以上)
	看護職員	人
	機能訓練指導員	人
	計画作成担当者	人
	栄養士	人
	調理員	4人
	事務職員	1人
その他の職員	4人	
夜間(20:00~7:00)の職員体制		1人(職種:宿直員)
<p>構造設備の状況</p>	居室の面積	最多 22㎡ (m ² ~ m ²)
	居室の設備	台所・水洗便所・ <input checked="" type="checkbox"/> 収納設備・ <input checked="" type="checkbox"/> 洗面設備・浴室
	廊下幅	最大幅員 m 最小幅員 m
	一時介護室	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	食堂	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
	浴室	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
	談話室	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
	洗濯室	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
	健康・生きがい施設	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
<p>情報開示</p>	重要事項説明書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
	契約書の公開	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	管理規程の公開	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	財務諸表の閲覧	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入		加入 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 非加入
介護保険		有 ・ 無
最寄(バス停)駅等		加越能バス停
備考		

- ※1 サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームを除く。
- ※2 サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームのみ記入。
- ※3 介護費用の一時金及び月額利用料以外の介護サービスに係る別途の追加費用負担の有無を記入。