別紙様式２

有料老人ホーム情報開示事項一覧

令和７年６月 30 日現在

施設名		グループホーム島尾の家
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		あり　・　(なし)
施設の類型※１		介護付（一般型・外部サービス利用型）　・(住宅型)・　健康型
居住の権利形態		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		富山県　氷見市　島尾５９９ （電話番号　0766-91-8223　：ＦＡＸ番号 0766-91-8234　）
事業主体		特定非営利活動法人ヒューマックス
開設年月日		平成 13 年　4 月　1 日
定員等	入居者数／入居定員※１	３／３
	住宅戸数※２	
前払金	入居一時金（円）	なし
	介護費用の一時金（円）	０
	返還金の保全措置	０
入居者基金への加入		あり　・　(なし)
月額利用料（円）		１４２，５００ 円
	内訳	家賃相当額：78,000 円　(2,600 円/日) 食　　費：34,500 円　(1,150 円/日) 管 理 費：30,000 円　(1,000 円/日) 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	各居室
	追加費用の有無※３	あり　・　(なし)
体験入居の有無及び費用		(あり)（ 4,750 円/日）　・　なし
入居時の要件		少人数による共同生活ができる。自傷他害の恐れがない。常時医療機関で治療をする必要がない。契約書に定めることを承諾し、重要事項に記載する事業所の方針に賛同できる。

職員の状況 （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。）	施設長	1 人
	生活相談員	人
	介護職員	1 人（ 2：1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	人
	事務職員	人
	その他の職員	人
夜間（ １９：３０～ ７：３０ ）の職員体制		1 人 （職種：グループホーム職員安否確認、緊急時対応）
構造設備の状況	居室の面積	最多 １９．５８㎡（17.59 ㎡～19.58 ㎡）
	居室の設備	台所・水洗便所・収納設備・洗面設備・浴室
	廊下幅	最大幅員 1.8 m 最小幅員 1.3 m
	一時介護室	有 ・ 無
	食堂	有 ・ 無
	浴室	有 ・ 無
	談話室	有 ・ 無
	洗濯室	有 ・ 無
	健康・生きがい施設	有 ・ 無
情報開示	重要事項説明書の公開	有 ・ 無
	契約書の公開	有 ・ 無
	管理規程の公開	有 ・ 無
	財務諸表の閲覧	有 ・ 無
（公社）全国有料老人ホーム協会への加入		加入 ・ 非加入
介護保険		有 ・ 無
最寄(バス停)駅等		JR 氷見線 島尾駅下車 徒歩１０分
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。