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		住宅型有料老人ホーム　なごみの宿
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		〒935-0042　富山県氷見市湖光 271-2 （電話番号　0766-72-5753　：ＦＡＸ番号　0766-72-0753　）
事業主体		株式会社寿榮会
開設年月日		平成２８年　７月　１日
定員等	入居者数／入居定員※１	２５人　／　２５人
	住宅戸数※２	２３戸
前払金	入居一時金（円）	０円
	介護費用の一時金（円）	０円
	返還金の保全措置	なし
入居者基金への加入		あり　・　[なし]
月額利用料（円）		１４０，０００円～１６０，０００円（一月３０日として）
	内訳	家賃相当額：３３，０００円～４５，０００円(非課税) 食　　費：５３，１００円(8%税込)※一月 30 日として 管 理 費：１９，９００円(非課税) 生活支援費：０円～３３，０００円(10%税込) 衛 生 費：９，０００円(10%税込) ※一月 30 日として
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室・ホール・併設デイサービス(希望により)
	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（　　円）　・　[なし]
入居時の要件		介護保険法に基づく介護認定を受けている方。(要介護 1～要介護 5) 自傷行為の恐れがない方。 他の入居者や職員等への危害並びに不安を与える恐れがない方。 身元引受人がおられる方。

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	０．５人
	生活相談員	０人
	介護職員	６．３人（３．９：１以上）
	看護職員	１．７人
	機能訓練指導員	０人
	計画作成担当者	０人
	栄養士	１人
	調理員	３．２人
	事務職員	０．６人
	その他の職員	０人
夜間（１７：３０～　８：３０）の職員体制		２人（職種：　　）
構造設備の状況	居室の面積	最多１２．７１㎡（１２．２０㎡～１９．５０㎡）
	居室の設備	台所・水洗便所・[収納設備]・[洗面設備]・浴室 ※一部居室のみ有り
	廊下幅	最大幅員　２．７ｍ 最小幅員　２．７ｍ
	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] ※求めが有る時のみ、閲覧可能
（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 氷見駅より徒歩２０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。