

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		高岡南星老人ホーム	
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		富山県高岡市佐野 1095 番地 2 (電話番号 0766-23-3385 : F A X 番号 0766-25-3354)	
事業主体		トータル・メディカル津沢株式会社	
開設年月日		平成 23 年 8 月 1 日	
定員等	入居者数／入居定員※1	17 人 / 18 人	
	住宅戸数※2		
前払金	入居一時金（円）	保証金 115,000 円・120,000 円	
	介護費用の一時金（円）	なし	
	返還金の保全措置	あり	
入居者基金への加入		あり ・ なし	
月額利用料（円）		121,926 円～126,926 円	
		内訳	家賃相当額： 45,000～50,000 円 食 費： 41,070 円 管 理 費： 5,142 円 介 護 費 用（介護保険分除く）： 0 円 水道光熱費： 25,714 円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	同一場所・状況により居室替えしていただくこともあります	
	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（1 日 5,000 円） ・ なし	
入居時の要件		暴言・暴力の無い方、感染症（伝染病）の無い方	

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	1人
	生活相談員	1人
	介護職員	1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	2人
	事務職員	1人
	その他の職員	人
夜間（ 18:00～ 6:00 ）の職員体制		1人（職種： 介護職 ）
構造設備の状況	居室の面積	最多 15.91 m ² （ 14.96 m ² ～ 15.91 m ² ）
	居室の設備	台所・水洗便所・ <u>収納設備</u> ・ <u>洗面設備</u> ・浴室
	廊下幅	最大幅員 2.0m 最小幅員 2.0m
	一時介護室	有 ・ <u>無</u>
	食堂	<u>有</u> ・ 無
	浴室	<u>有</u> ・ 無
	談話室	<u>有</u> ・ 無
	洗濯室	<u>有</u> ・ 無
	健康・生きがい施設	有 ・ <u>無</u>
情報開示	重要事項説明書の公開	<u>有</u> ・ 無
	契約書の公開	<u>有</u> ・ 無
	管理規程の公開	有 ・ <u>無</u>
	財務諸表の閲覧	<u>有</u> ・ 無
（公社）全国有料老人ホーム協会への加入		加 入 ・ <u>非加入</u>
介護保険		有 ・ <u>無</u>
最寄(バス停)駅等		バス停 市場前下車徒歩 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。