別紙様式２

有料老人ホーム情報開示事項一覧

R7 年　6 月　30 日現在

施設名		フールケア滑川
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		滑川市小泉 55 番地 6 （電話番地　076－476－1700　：　076－476－1701）
事業主体		株式会社フールケア大地
開設年月日		平成 31 年　3 月
定員等	入居者数／入居定員※１	37／37
	住宅戸数※２	37 戸
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　・　なし（○）
月額利用料（円）		86,650　円
	内訳	家賃相当額：　34,000 円 食　費：　45,000 円　ムース食：6,000 円 管 理 費：　3,000 円 共 益 費：　3,000 円 寝具リース費：　1,650 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	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（　円）　・　なし（○）
入居時の要件		60 歳以上の要介護認定を受けた方

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	人
	介護職員	2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	3人
	事務職員	1人
	その他の職員	人
夜間（17：00～　9：00　）の職員体制		2人（職種：介護職員）
構造設備の状況	居室の面積	最多　14.85　㎡（　13.0㎡ ～ 13.0㎡）
	居室の設備	ナースコール・介護用ベット・エアコン・収納棚
	廊下幅	最大幅員　1.61m 最小幅員　1.61m
	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		外部サービスの利用可能
最寄(バス停)駅等		中滑川駅より徒歩15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。