

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		ケアホームあきもと住宅型有料老人ホーム	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		あり	・ <input checked="" type="radio"/> 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="radio"/> 住宅型・ 健康型	
居住の権利形態		利用権方式・ <input checked="" type="radio"/> 建物賃貸借方式・ 終身建物賃貸借方式	
施設所在地		砺波市秋元289-1 (電話番号 0763-34-7507 : FAX番号 0763-34-7506)	
事業主体		株式会社メディカルケア	
開設年月日		平成28年10月 1日	
定員等	入居者数／入居定員※1	10 / 14	
	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）	なし	
	返還金の保全措置	あり	
入居者基金への加入		あり	・ <input checked="" type="radio"/> なし
月額利用料（円）		124, 140円 ~ 139, 140円	
		内訳	家賃相当額： 48, 000円 食 費： 約46, 800円 (朝食420円、昼食620円、夕食520円、1ヶ月30日) 光熱水費： 15, 000円 管 理 費： 12, 000円 介 護 費 用（介護保険分除く）： 円
要介護状態になつた場合	介護を行う場所	一般居室	
	追加費用の有無※3	あり	・ <input checked="" type="radio"/> なし
体験入居の有無及び費用		あり (円)	・ <input checked="" type="radio"/> なし その都度協議
入居時の要件		60歳以上	

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	0人
	介護職員	5人 (: 1以上)
	看護職員	2人
	機能訓練指導員	0人
	計画作成担当者	0人
	栄養士	0人
	調理員	0人
	事務職員	0人
	その他の職員	0人
夜間 (: ~ :) の職員体制	1人 (職種: 介護職員)	
構造設備の状況	居室の面積	最多 17.39m ² (17・39m ² ~7.39m ²)
	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 1.67m 最小幅員 1.67m
	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
	重要事項説明書の公開	有・無
情報開示	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西日本旅客鉄道城端線 油田駅・砺波駅 砺波市営バス東部循環線 秋元停留所	
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。