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		コミュニティとなみ
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		富山県砺波市秋元 289－4 （電話番号　0763－23－6071　：ＦＡＸ番号 0763－23－6072　）
事業主体		株式会社サルビア
開設年月日		令和６年 10 月１日
定員等	入居者数／入居定員※１	15／19
	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	なし
入居者基金への加入		あり　・　なし（○）
月額利用料（円）		７７，０００　円
	内訳	家賃相当額：　5,000 円 食　　費：　60,000 円 管 理 費：　12,000 円 介 護 費 用（介護保険分除く）：　0 円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	施設内にて
	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		満 65 歳以上の方

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	0 人
	介護職員	3 人（ ：1以上）
	看護職員	0 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		0 人（職種： ）
構造設備の状況	居室の面積	最多 9.32 ㎡（ ㎡～ ㎡）
	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 2.27 m 最小幅員 2.27 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		砺波総合運動公園線（秋元）
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。