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		セカンドホームほのか
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		富山県射水市下若 81 （電話番号　0766－52－2156　　：ＦＡＸ番号　0766－50－8439）
事業主体		医療法人真生会
開設年月日		2015 年　1 月　8 日
定員等	入居者数／入居定員※１	36／40
	住宅戸数※２	40
前払金	入居一時金（円）	敷金 108,000 円
	介護費用の一時金（円）	該当なし
	返還金の保全措置	該当なし
入居者基金への加入		~~あり~~　・　なし
月額利用料（円）		100,000 円
	内訳	家賃相当額：　36,000 円 食　　費：　46,000 円 共 益 費：　8,000 円 管 理 費：　10,000 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	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		要介護認定を受けた高齢者

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	0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	00人
	調　理　員	0人
	事務職員	3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　16.74㎡（　　㎡～　　㎡）
	居室の設備	タンス・テレビ台・緊急通報装置
	廊　下　幅	最大幅員　　m 最小幅員　　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		あいの風とやま鉄道　小杉駅
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。