

## 有料老人ホーム情報開示事項一覧

令和 5年 7月 1日現在

施設名	サービス付き高齢者向け住宅高志の郷	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無	<input type="checkbox"/> あり	・ <input type="checkbox"/> なし
施設の類型※1	介護付（一般型・外部サービス利用型） ・ <input type="checkbox"/> 住宅型 ・ 健康型	
居住の権利形態	利用権方式 ・ <input type="checkbox"/> 建物賃貸借方式 ・ 終身建物賃貸借方式	
施設所在地	富山県高岡市横田本町5-21 (電話番号 0766-25-4500 : F A X番号 0766-25-8812 )	
事業主体	社会福祉法人 福鳳会	
開設年月日	2012年 7月 1日	
定員等	入居者数/入居定員※1	/
	住宅戸数※2	45
前払金	入居一時金 (円)	0円
	介護費用の一時金 (円)	0円
	返還金の保全措置	
入居者基金への加入	<input type="checkbox"/> あり	・ <input type="checkbox"/> なし
月額利用料 (円)	141,000 円	
	内訳	家賃相当額 : 65,000 円 食 費 : 51,000 円 管 理 費 : 25,000 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	サービス提供業者とのご契約で居室内でご利用出来ます。
	追加費用の有無※3	<input type="checkbox"/> あり
体験入居の有無及び費用	<input type="checkbox"/> あり ( 円 )	・ <input type="checkbox"/> なし
入居時の要件	食事、排せつ等日常生活が自立されておられる方	

<p>職員の状況</p> <p>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。</p>	施設長	1人
	生活相談員	0人
	介護職員	1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	1人
その他の職員	4人	
夜間 ( 17 : 00 ~ 8 : 30 ) の職員体制		1人 ( 職種 : 宿直員 )
<p>構造設備の状況</p>	居室の面積	最多 28.03㎡ ( 25.63㎡~46.17㎡)
	居室の設備	<input type="checkbox"/> 台所・ <input type="checkbox"/> 水洗便所・ <input type="checkbox"/> 収納設備・ <input type="checkbox"/> 洗面設備・ <input type="checkbox"/> 浴室
	廊下幅	最大幅員 2.26m 最小幅員 1.36m
	一時介護室	有・ <input type="checkbox"/> 無
	食堂	<input type="checkbox"/> 有・無
	浴室	有・ <input type="checkbox"/> 無
	談話室	<input type="checkbox"/> 有・無
	洗濯室	<input type="checkbox"/> 有・無
	健康・生きがい施設	有・ <input type="checkbox"/> 無
<p>情報開示</p>	重要事項説明書の公開	有・ <input type="checkbox"/> 無
	契約書の公開	<input type="checkbox"/> 有・無
	管理規程の公開	<input type="checkbox"/> 有・無
	財務諸表の閲覧	<input type="checkbox"/> 有・無
( 公社 ) 全国有料老人ホーム協会への加入		加入・ <input type="checkbox"/> 非加入
介護保険		有・ <input type="checkbox"/> 無
最寄(バス停)駅等		J R高岡駅
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。