

有料老人ホーム情報開示事項一覧

R5年 8月 31日現在

施設名	サービス付き高齢者向け住宅 ナーシングケアホームぼっぼ	
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	滑川市柳原 57-3 (電話番号 076-481-7770 ; FAX番号 076-481-7654)	
事業主体	株式会社 花冠	
開設年月日	R2 年 4 月 1 日	
定員等	入居者数/入居定員※1	18/25
	住宅戸数※2	25
前払金	入居一時金(円)	0
	介護費用の一時金(円)	0
	返還金の保全措置	0
入居者基金への加入	あり ・ なし○	
月額利用料(円)	119,000 円	
	内訳	家賃相当額： 33,000 円 食 費： 45,000 円 管 理 費： 30,000 円 介 護 費 用 (介護保険分除く)： 11,000 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	60歳以上の高齢者・介護保険認定を受けている60歳未満の者	

<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	0.2 人
	生活相談員	1 人
	介護職員	0.5 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	2 人
	事務職員	人
	その他の職員	人
夜間 (: ~ :) の職員体制		1 人 (職種: 介護職)
<p>構造設備の状況</p>	居室の面積	最多 18.00 m ² (m ² ~ m 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 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○
<p>情報開示</p>	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 ナメリカワ駅 徒歩10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。