

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	杜のつどい土合	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 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） ・ <input checked="" type="checkbox"/> 住宅型 ・ 健康型	
居住の権利形態	利用権方式 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 建物賃貸借方式 ・ 終身建物賃貸借方式	
施設所在地	富山県射水市土合 461-1 (電話番号 0766-52-6668 : FAX番号 0766-52-6669)	
事業主体	株式会社 永田メディカル	
開設年月日	平成27年4月1日	
定員等	入居者数/入居定員※1	11/11
	住宅戸数※2	11
前払金	入居一時金 (円)	
	介護費用の一時金 (円)	
	返還金の保全措置	
入居者基金への加入	あり ・ <input checked="" type="checkbox"/> なし	
月額利用料 (円)	135,000円	
	内訳	家賃相当額： 45,000円 食 費： 44,000円 管 理 費： 20,000円 共 益 費： 26,000円 介 護 費 用 (介護保険分除く)： 円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	本人の居室
	追加費用の有無※3	あり ・ <input checked="" type="checkbox"/> なし
体験入居の有無及び費用	<input checked="" type="checkbox"/> あり (食費 円) ・ なし	
入居時の要件	60歳以上の方	

<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	人
	介護職員	16人 (: 1以上)
	看護職員	2人
	機能訓練指導員	人
	計画作成担当者	人
	栄養士	人
	調理員	人
	事務職員	人
	その他の職員	人
夜間 (22 : 00 ~ 6 : 00) の職員体制		1人 (職種:)
<p>構造設備の状況</p>	居室の面積	最多 31.32 m ² (20.52 m ² ~ 31.32 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 2m 最小幅員 2m
	一時介護室	有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	食堂	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無
	浴室	<input type="checkbox"/> 有 ・ 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	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無
	契約書の公開	<input type="checkbox"/> 有 ・ 無
	管理規程の公開	有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	財務諸表の閲覧	有 ・ <input type="checkbox"/> 無
(公社) 全国有料老人ホーム協会への加入		<input type="checkbox"/> 加入 ・ 非加入
介護保険		<input type="checkbox"/> 有 ・ 無
最寄(バス停)駅等		大門駅からバスで5分、降車後5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。