

## 有料老人ホーム情報開示事項一覧

令和6年7月1日現在

|                     |             |                                                                                                                        |                                                                              |
|---------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 施設名                 |             | サービス付き高齢者向け住宅 風乃里水戸田                                                                                                   |                                                                              |
| 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               |             | 射水市水戸田 966-1<br>(電話番号 0766-53-0008 : F A X 番号 0766-53-0009 )                                                           |                                                                              |
| 事業主体                |             | (株)ウェルファイン                                                                                                             |                                                                              |
| 開設年月日               |             | 2015 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）    | 80,000 円                                                                                                               |                                                                              |
|                     | 介護費用の一時金（円） | 0 円                                                                                                                    |                                                                              |
|                     | 返還金の保全措置    | あり                                                                                                                     |                                                                              |
| 入居者基金への加入           |             | あり ・ なし                                                                                                                |                                                                              |
| 月額利用料（円）            |             | 134,452 円                                                                                                              |                                                                              |
|                     |             | 内訳                                                                                                                     | 家賃相当額： 40,000 円<br>食 費： 52,452 円<br>管 理 費： 42,000 円<br>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              |             | ・ 敷金及び契約期間中の風乃里水戸田月額利用料の支払いが可能な方<br>・ 公的な医療保険、介護保険に加入されている方<br>・ 連帯保証人となる人がいる方<br>・ 施設との契約書、運営規定等をご承諾いただき、円滑に共同生活が営める方 |                                                                              |

|                                                                                                                                           |               |                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------|
| <div>職員の状況</div> <div>         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。       </div> | 施 設 長         | 1 人                                                        |
|                                                                                                                                           | 生 活 相 談 員     | 人                                                          |
|                                                                                                                                           | 介 護 職 員       | 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         | 人                                                          |
|                                                                                                                                           | 事 務 職 員       | 人                                                          |
|                                                                                                                                           | そ の 他 の 職 員   | 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 19.5 m <sup>2</sup> ( m <sup>2</sup> ~ m <sup>2</sup> ) |
|                                                                                                                                           | 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 m<br>最小幅員 2 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                                                                                                                                 |               | 射水市コミュニティバス 「匠の里口」                                         |
| 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。