

## 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                 | ユートピア大滝   |  |
| 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 ・ 建物賃借方式 ・ 終身建物賃貸借方式  |  |
| 施設所在地               | 富山県高岡市福岡町大滝 928 番地 1<br>(電話番号 0766-64-0064 : FAX番号 0766-64-0065 ) |  |
| 事業主体                | ファイン・ホーム株式会社  |  |
| 開設年月日               | 平成 28 年 10 月 3 日  |  |
| 定員等                 | 入居者数/入居定員※1   | /  |
|                     | 住宅戸数※2  | 29 戸   |
| 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 ・ なし   |  |
| 月額利用料 (円) ※消費税含む    | 166,600 円   |  |
|                     | 内訳  | 家賃相当額： 60,000 円<br>食 費： 48,600 円<br>管 理 費： 30,500 円<br>生活サポート費： 27,500 円 |
| 要介護状態になった場合         | 介護を行う場所   |  |
|                     | 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 (0 円) ・ なし   |  |
| 入居時の要件              |   |  |

|  |            |   |
|--|------------|---|
| 職員の状況<br><br>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      | 4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        | 9人  |
|  | 事務職員       | 1人  |
| その他の職員   | 8人(管理者含む)  |   |
| 夜間(19:00~7:00)の職員体制  |            | 1人(職種:宿直専門員5名)  |
| 構造設備の状況  | 居室の面積      | 最多 20.02 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 2.280 m<br>最小幅員 2.000 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  |            | 福岡駅(あいの風とやま鉄道)  |
| 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。