

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 早月の郷 | |
| 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 | 富山県滑川市田中町154番地 (電話番号076-411-9705 : FAX番号076-411-9168) | |
| 事業主体 | 社会福祉法人 周山会 | |
| 開設年月日 | 平成31年4月8日 | |
| 定員等 | 入居者数/入居定員※1 | / |
| | 住宅戸数※2 | 30戸 |
| 前払金 | 入居一時金(円) | なし |
| | 介護費用の一時金(円) | なし |
| | 返還金の保全措置 | なし |
| 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：50,000円 食費：45,000円 管理費：25,000円 介護費用(介護保険分除く)： 円 光熱費：15,000円 |
| 要介護状態になった場合 | 介護を行う場所 | 訪問介護ステーションー会 |
| | 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 | あり(円) | <input checked="" type="checkbox"/> なし |
| 入居時の要件 | | |

| | | |
|---|------------|--|
| <p style="text-align: center;">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 | 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 | 1人 |
| その他の職員 | 8人 | |
| 夜間 (: ~ :) の職員体制 | | 1人 (職種: 介護職員) |
| <p style="text-align: center;">構造設備の状況</p> | 居室の面積 | 最多 18.27 m ² (18.27 m ² ~24.30 m ²) |
| | 居室の設備 | 台所・ <input type="checkbox"/> 水洗便所・ <input type="checkbox"/> 収納設備・ <input type="checkbox"/> 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 ・ <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 style="text-align: center;">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 | <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 | | <input type="checkbox"/> 有 ・ 無 |
| 最寄(バス停)駅等 | | 富山地方鉄道 中滑川駅 |
| 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。