

## 有料老人ホーム情報開示事項一覧

令和3年 7月 1日現在

施設名		シルバーホーム高岡あいの風
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		富山県高岡市内免5丁目3番31号 (電話番号 0766-26-0311 : FAX番号 0766-26-0312)
事業主体		社会福祉法人あいの風福祉会
開設年月日		平成27年 3月 21日
定員等	入居者数/入居定員※1	20/24
	住宅戸数※2	24
前払金	入居一時金（円）	敷金 60,000 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）		185,700（30日）円
		内訳 家賃相当額： 60,000 円 食 費： 46,500 円 管 理 費： 39,600 円 介 護 費 用（介護保険分除く）： 円 水道光熱費： 19,800 円 共 益 費： 18,000 円 洗 濯 費： 3,000 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（ 円 ） ・ なし
入居時の要件		次の①又は②に該当する者である。 ①単身高齢者世帯 ②高齢者＋同居者（配偶者 / 60歳以上の親族 / 要介護認定又は要支

	援認定を受けている 60歳未満の親族 / 特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者) (「高齢者」とは、60歳以上の者又は要介護認定若しくは要支援認定を受けている60歳未満の者をいう。)
--	---

職員の状況 (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 設 長	1人
	生 活 相 談 員	0人
	介 護 職 員	6人 ( : 1以上)
	看 護 職 員	0人
	機 能 訓 練 指 導 員	0人
	計 画 作 成 担 当 者	0人
	栄 養 士	0人
	調 理 員	0人
	事 務 職 員	0人
	そ の 他 の 職 員	0人
夜間 ( 19:00 ~ 翌7:00 ) の職員体制		1人 (職種:介護職員)
構造設備の状況	居室の面積	最多 18.42㎡ ( 18.42㎡ ~ 20.34㎡)
	居室の設備	トイレ・洗面台・収納・緊急通報装置 テレビ回線・スプリンクラー設備・エアコン
	廊 下 幅	最大幅員 2.00m 最小幅員 1.75m
	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
情報開示	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	有 ・ <input type="checkbox"/> 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	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
最寄(バス停)駅等	高岡駅より徒歩 30 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。