

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	医療法人財団恵仁会 プレシヤスケアたてやま	
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	富山県中新川郡立山町大石原 226 番地 (電話番号 076-464-1077 : FAX番号 076-464-2662)	
事業主体	医療法人財団恵仁会	
開設年月日	平成28年1月13日	
定員等	入居者数/入居定員※1	入居者数29名/定員30名
	住宅戸数※2	30室
前払金	入居一時金(円)	家賃の3か月分
	介護費用の一時金(円)	なし
	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)	125,000円	
	内訳	家賃相当額: 45,000円 食費: 45,000円 管理費: 35,000円 介護費用(介護保険分除く): なし円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	各居室、食堂
	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		

<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	1 人
	介護職員	人 (: 1以上)
	看護職員	1 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	1 人
夜間 (18:30 ~ 7:00) の職員体制		1 人 (職種:介護職員)
<p>構造設備の状況</p>	居室の面積	最多 18.08 m ² (18.08 m ² ~ 18.31 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	有 ・ <input type="checkbox"/> 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 ・ 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		富山地鉄バス 大石原
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。