

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 | サービス付き高齢者住宅 雅 小杉 | |
| 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 | 富山県射水市戸破 1677-1 (電話番号 0766-57-8873 : FAX番号 0766-57-8874) | |
| 事業主体 | (株) Q・O・L | |
| 開設年月日 | 平成28 年 9 月 12 日 | |
| 定員等 | 入居者数/入居定員※1 | 12/13 |
| | 住宅戸数※2 | 13 |
| 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) | 円 | |
| | 内訳 | 家賃相当額: 48,000 円 食費: 45,000 円 管理費: 35,000 円 介護費用(介護保険分除く): 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 | | |

| | | |
|---|------------|--|
| 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。) | 施設長 | 0人 |
| | 生活相談員 | 1人 |
| | 介護職員 | 2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 | 1人 |
| | 事務職員 | 0人 |
| | その他の職員 | 1人 |
| 夜間 (17 : 00 ~ 9 : 00) の職員体制 | | 1人 (職種: 宿直) |
| 構造設備の状況 | 居室の面積 | 最多 26.92 m ² (22.75 m ² ~26.92 m ²) |
| | 居室の設備 | 台所・水洗便所・収納設備・洗面設備・浴室 (一部) |
| | 廊下幅 | 最大幅員 m 最小幅員 m |
| | 一時介護室 | 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 |
| | 食堂 | <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 |
| | 浴室 | <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 |
| | 談話室 | <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 |
| | 洗濯室 | <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 |
| | 健康・生きがい施設 | 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 |
| 情報開示 | 重要事項説明書の公開 | <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 |
| | 契約書の公開 | <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 |
| | 管理規程の公開 | 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 |
| | 財務諸表の閲覧 | 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 |
| (公社) 全国有料老人ホーム協会への加入 | | 加入 ・ <input checked="" type="radio"/> 非加入 |
| 介護保険 | | <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 |
| 最寄(バス停)駅等 | | 小杉駅 |
| 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。