

有料老人ホーム情報開示事項一覧

基準日：令和 3年 7月 1日現在

施設名	ケアホーム フォレストリーフ木津		
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	高岡市木津597-1 (電話番号 0766-23-3014 : FAX番号 0766-23-3015)		
事業主体	株式会社フォレストリーフ		
開設年月日	平成31年 3月25日		
定員等	入居者数/入居定員※1	30/30	
	住宅戸数※2	30	
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 ・ なし		
月額利用料（円）	124,720 円		
	内訳	家賃相当額：	42,000 円
		食 費：	42,120 円
		管 理 費：	28,000 円
		水光熱費：	6,000 円
		安心サポート費：	6,600 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			

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	1人
	生活相談員	0人
	介護職員	13人
	看護職員	0人
	機能訓練指導員	0人
	計画作成担当者	1人
	栄養士	0人
	調理員	4人
	事務職員	1人
	その他の職員	0人
夜間（17:00～9:00）の職員体制		2人（職種：介護職員）
構造設備の状況	居室の面積	最多 19.5㎡（19.5㎡～19.5㎡）
	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 1.77 m 最小幅員 1.62 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		高岡やぶなみ駅（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。