

有料老人ホーム情報開示事項一覧

R7年12月4日現在

施設名		ナーシングケアホーム ぽっぽ	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 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="radio"/> ・ <input checked="" type="radio"/> 住宅型 <input type="radio"/> ・健康型	
居住の権利形態		利用権方式 <input type="radio"/> ・ <input checked="" type="radio"/> 建物賃貸借方式 <input type="radio"/> ・終身建物賃貸借方式	
施設所在地		滑川市柳原 57-3 (電話番号 076-481-7770 : FAX番号 076-481-7654)	
事業主体		株式会社 花冠	
開設年月日		R2 年 4 月 1 日	
定員等	入居者数／入居定員※1	22/25	
	住宅戸数※2	25	
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 <input type="radio"/> ・ <input checked="" type="radio"/> なし	
月額利用料（円）		124000 円	
		内訳	家賃相当額： 33000 円 食 費： 48000 円 管 理 費： 31000 円 介 護 費 用（介護保険分除く）： 円 生活支援費 12000 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 <input type="radio"/> ・ <input checked="" type="radio"/> なし	
体験入居の有無及び費用		あり（ 円） <input type="radio"/> ・ <input checked="" type="radio"/> なし	
入居時の要件		60歳以上 又は 介護保険対象者	

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	人
	生活相談員	1人
	介護職員	1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	4人
	事務職員	人
	その他の職員	1人
夜間(: ~ :)の職員体制	1人	(職種: 介護職)
構造設備の状況	居室の面積	最多 18 m ² (18 m ² ~18 m ²)
	居室の設備	水洗便所・収納設備・洗面設備
	廊下幅	最大幅員 1.8 m 最小幅員 1.3 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	あいのかぜ滑川駅	
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。