

| | | | |
|---------------------|-------------|--|---|
| 施設名 | | アルプスガーデンつるぎ | |
| 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 | | 富山県中新川郡上市町森尻 746 番地 (電話番号 076-472-6118 : FAX番号 076-472-6350) | |
| 事業主体 | | 医療法人社団 藤聖会 | |
| 開設年月日 | | 平成27年 1月 26日 | |
| 定員等 | 入居者数／入居定員※1 | ／ | |
| | 住宅戸数※2 | 19戸 | |
| 前払金 | 入居一時金（円） | 0円 | |
| | 介護費用の一時金（円） | 0円 | |
| | 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） | | 140,400 ～ 200,400 円 | |
| | | 内訳 | 家賃相当額： 45,000 ～ 75,000 円 食 費： 62,400 円 管 理 費： 33,000 ～ 63,000 円 介 護 費 用（介護保険分除く）： 0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（食費、寝具代 2,365円／日） ・ なし | |
| 入居時の要件 | | 単身高齢者世帯 高齢者＋同居人（配偶者／60歳以上の親族／要介護・要支援を受けている60未満親族／特別な理由により同居させ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もしくは要支援認定を受けている者をいう。） | |

| | | |
|---|---------------|--|
| <div> <div>職員の状況</div> <div> (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。) </div> </div> | 管 理 者 | 0.1 人 |
| | 生 活 相 談 員 | 0.5 人 |
| | 介 護 職 員 | 5.2 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 (委託) |
| | 事 務 職 員 | 0.5 人 |
| | そ の 他 の 職 員 | 0 人 |
| 夜間 (16 : 30 ~ 9 : 30) の職員体制 | | 1 人 (職種 : 看護又は介護) |
| 構造設備の状況 | 居 室 の 面 積 | 最多 18.38 m ² (18.38 m ² ~ 54.0 m ²) |
| | 居 室 の 設 備 | 台所・水洗便所・収納設備・洗面設備・浴室 (3室ミニキッチン・ナースコール・エアコン・電動ベッド・机・照明 |
| | 廊 下 幅 | 最大幅員 2 m 最小幅員 2 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 | | 富山地方鉄道 新宮川駅 |
| 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。