

## 有料老人ホーム情報開示事項一覧

R 7年 7月 1日現在

|                     |             |  |                     |
|---------------------|-------------|--|---------------------|
| 施設名                 |             | ケアホーム 研波ほほえみ館  |                     |
| 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 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               |             | 富山県砺波市平成町1-11<br>(電話番号 0763-34-7501 : FAX番号 0763-34-7502 )   |                     |
| 事業主体                |             | アルカスコープレーション株式会社   |                     |
| 開設年月日               |             | H27年 6月 1日   |                     |
| 定員等                 | 入居者数／入居定員※1 | 19/23  |                     |
|                     | 住宅戸数※2      | 23戸  |                     |
| 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           |             | <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし   |                     |
| 月額利用料（円）            |             | 138,800 ~ 144,800円   |                     |
|                     |             | 内訳   | 家賃相当額： 42,000円      |
|                     |             |  | 食 費： 48,000~54,000円 |
| 要介護状態になつた場合         | 介護を行う場所     | 管 理 費： 28,000円   |                     |
|                     | 追加費用の有無※3   | 水光熱費： 12,000円<br>安心サポート費： 8,800円   |                     |
| 体験入居の有無及び費用         |             | <input checked="" type="radio"/> あり ( 円 ) <input type="radio"/> なし                                       |                     |
| 入居時の要件              |             | なし   |                     |

|  |               |   |
|--|---------------|---|
| 職員の状況<br><br>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       | 17人( 2 : 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         | 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: )  |
| 構造設備の状況  | 居 室 の 面 積     | 最多 18m <sup>2</sup> ( 18m <sup>2</sup> ~ 18m <sup>2</sup> ) |
|  | 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 2 m<br>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 灌 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  |               | 砺波駅   |
| 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。