

有料老人ホーム情報開示事項一覧

令和7年6月30日現在

施設名		プレシヤスケアたてやま	
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		富山県中新川郡立山町大石原 226 番地 (電話番号 076-464-1077 : FAX番号 076-464-2662)	
事業主体		医療法人財団 恵仁会	
開設年月日		平成 29 年 1 月 13 日	
定員等	入居者数／入居定員※1	／	
	住宅戸数※2	30 戸	
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： 45,000 円 ・ 48,000 円 食 費： 61,500 円 管 理 費： 25,000～28,000 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		
	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（ 1 万円/日） ・ なし	
入居時の要件		60 歳以上での要支援、要介護認定を受けている者	

<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>	施設長	1人
	生活相談員	0人
	介護職員	5人（ <input type="text"/> ：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
	事務職員	0人
	その他の職員	0人
夜間（ <input type="text"/> 18:30 ～ <input type="text"/> 7:30 ）の職員体制		1人（職種：介護職員、看護職員）
構造設備の状況	居室の面積	最多 <input type="text"/> 18.08 m ² （ <input type="text"/> 18.08 m ² ～ <input type="text"/> 18.31 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 <input type="text"/> m 最小幅員 <input type="text"/> 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	有・ <input checked="" type="radio"/> 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		<input checked="" type="radio"/> 加入・非加入
介護保険		<input checked="" type="radio"/> 有・無
最寄（バス停）駅等		富山地方鉄道 大石原バス停
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。