

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		プレシャスケアたてやま	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		<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） • 住宅型 • 健康型	
居住の権利形態		利用権方式 • <input checked="" type="radio"/> 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		<input checked="" type="radio"/> あり • <input type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> あり • <input type="radio"/> なし	
体験入居の有無及び費用		<input checked="" type="radio"/> あり (1万円/日) • <input type="radio"/> 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	

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	5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
	事務職員	0人
	その他の職員	0人
夜間(18:30 ~ 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 18.08 m ² (18.08 m ² ~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 m 最小幅員 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
	重要事項説明書の公開	有 • 無
情報開示	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 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。