

## 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	リビングいおり	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> 住宅型 <input type="checkbox"/> 健康型	
居住の権利形態	利用権方式 <input type="checkbox"/> 建物賃貸借方式 <input type="checkbox"/> 終身建物賃貸借方式	
施設所在地	富山県氷見市窪329番地1 (電話番号 0766-91-2166 : FAX番号 0766-91-2656)	
事業主体	株式会社コロネット	
開設年月日	28年 9月 16日	
定員等	入居者数／入居定員※1	17／20
	住宅戸数※2	20
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 type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
月額利用料（円）	123,240 円	
	内訳	家賃相当額： 45,000 円 食 費： 55,140 円 管 理 費： 2,310 円 介 護 費 用（介護保険分除く）： 円 その他： 13,200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 type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
体験入居の有無及び費用	<input type="checkbox"/> あり（ 円） <input type="checkbox"/> なし	
入居時の要件	① 単身高齢者世帯 又は ②高齢者+同居者（配偶者/60才以上の親族/要介護・要支援認定を受けている60才未満の親族/特別な理由により同居させる必要があると県知事等が認めるもの）	

<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	人
	生活相談員	人
	介護職員	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	人
	事務職員	2 人
	その他の職員	3 人
夜間 ( 17:00 ~ 8:30 ) の職員体制		1 人 ( 職種: 介護職員 )
<div>構造設備の状況</div>	居室の面積	最多 19.7 m <sup>2</sup> ( m <sup>2</sup> ~ m <sup>2</sup> )
	居室の設備	台所・水洗便所・収納設備・洗面設備
	廊下幅	最大幅員 1.875 m 最小幅員 m
	一時介護室	有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	食堂	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
	浴室	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
	談話室	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
	洗濯室	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
	健康・生きがい施設	有 ・ <input type="checkbox"/> 無
<div>情報開示</div>	重要事項説明書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
	契約書の公開	有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	管理規程の公開	有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	財務諸表の閲覧	有 ・ <input type="checkbox"/> 無
(公社) 全国有料老人ホーム協会への加入		加 入 ・ <input type="checkbox"/> 非加入
介護保険		<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
最寄(バス停)駅等		加越能バス 窪停留所
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。