

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		シニアレジデンスかの苑	
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）・ <input checked="" type="radio"/> 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		〒933-0341 富山県高岡市上渡16番地2 (電話番号 0766-31-3888 : FAX番号 0766-31-3882)	
事業主体		社会福祉法人 立野福祉会	
開設年月日		令和元年 5月 1日	
定員等	入居者数／入居定員※1	72／109	
	住宅戸数※2	69	
前払金	入居一時金（円）	敷金（家賃2ヶ月分）	
	介護費用の一時金（円）	なし	
	返還金の保全措置	あり	
入居者基金への加入		あり	<input checked="" type="radio"/> なし
月額利用料（円） ※1名の入居の場合		170,580円（光熱費除く）	
		内訳	家賃相当額： 79,000円（全居室の平均額） 生活相談費： 16,500円（税込み） 食 費： 68,400円（税込み） 共 益 費： 20,000円 光 熱 費： 実費 介護費用（介護保険分除く）： 0円
要介護状態になつた場合	介護を行う場所	居室・介護施設	
	追加費用の有無※3	あり	<input checked="" type="radio"/> なし
体験入居の有無及び費用		あり（ 0円）	<input checked="" type="radio"/> なし
入居時の要件		なし	

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	1 人
	介 護 職 員	3 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	1 人
	調 理 員	3 人
	事 務 職 員	1 人
	そ の 他 の 職 員	人
夜間 (18:00 ~ 8:00) の職員体制	1 人 (職種:宿直)	
構造設備の状況	居 室 の 面 積	最多 37.57 m ² (25.04 m ² ~ 71.29 m ²)
	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 90 cm 最小幅員 2 m 80 cm
	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
	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	加越能バス 立野停留所	
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。