

有料老人ホーム情報開示事項一覧

2025 年 6 月 30 日現在

施設名		サービス付き高齢者向け住宅ルピナスなめりかわ	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 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="checkbox"/> 住宅型 ・ 健康型	
居住の権利形態		利用権方式 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 建物賃貸借方式 ・ 終身建物賃貸借方式	
施設所在地		富山県滑川市野町 1687 番地 1 (電話番号 076-481-7220 : F A X 番号 076-407-4628)	
事業主体		社会福祉法人 周山会	
開設年月日		令和 5 年 9 月 3 日	
定員等	入居者数／入居定員※1	／	
	住宅戸数※2	32 戸	
前払金	入居一時金（円）	0 円	
	介護費用の一時金（円）	0 円	
	返還金の保全措置		
入居者基金への加入		あり ・ <input checked="" type="checkbox"/> なし	
月額利用料（円）		134,000 円	
		内訳	家賃相当額： 45,000 円 食 費： 48,000 円 管 理 費： 25,000 円 介 護 費 用（介護保険分除く）： 円 水 光 熱 費： 16,000 円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	訪問介護ステーション一会 他 各種介護保険サービス	
	追加費用の有無※3	あり ・ <input checked="" type="checkbox"/> なし	
体験入居の有無及び費用		あり（ 円 ） ・ <input checked="" type="checkbox"/> なし	
入居時の要件			

<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	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	1 人
	そ の 他 の 職 員	4 人
夜間 (: ~ :) の職員体制		人 (職種:)
構造設備の状況	居 室 の 面 積	最多 18.50 m ² (18.31 m ² ~ 20.09 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 2.1 m 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 濯 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		あいの風とやま鉄道滑川駅
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。