

有料老人ホーム情報開示事項一覧

令和 4年 4月 1日現在

| | | |
|-------------|----------|--|
| 施設名 | | フルケア西田地方 |
| 施設の類型 | | 介護付（一般型・外部サービス利用型）・ <u>住宅型</u> ・健康型 |
| 居住の権利形態 | | 利用権方式 ・ <u>建物賃貸借方式</u> ・ 終身建物賃貸借方式 |
| 施設所在地 | | 富山市長柄町2丁目1-10 (電話番号 076-461-3381 : FAX番号 076-461-3382) |
| 事業主体 | | 株式会社フルケア大地 |
| 開設年月日 | | 平成26年 9月 |
| 入居者数 / 入居定員 | | 32 / 32 |
| 一時金 | 入居一時金 | 無し |
| | 介護費用の一時金 | 無し |
| | 返還金の保全措置 | 無し |
| 入居者基金への加入 | | 無し |
| 月額利用料 (円) | | 99,650円 内訳 家賃相当額 : 34,000円 共益費 : 9,000円 管理費 : 10,000円 食費 : 45,000円 寝具リース費 : 1,650円 |
| 要介護状態になった場合 | 介護を行う場所 | 各居室 |
| | 追加費用の有無 | 無し |
| 体験入居の有無及び費用 | | 無し |
| 入居時の要件 | | 60才以上の要介護認定を受けた方 |
| 職員の状況 | 施設長 | 人 |
| | 生活相談員 | 人 |
| | 介護職員 | 人 (: 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 | 人 |
| | その他の職員 | 人 |

| | | |
|--------------------------|-----------------------|-------------------------|
| 夜間（ 17:00 ～ 09:00 ）の職員体制 | | 2人（ 職種：介護職員 ） |
| 構造設備の状況 | 居室の面積 | 最多 13㎡（ 13㎡～ 13㎡） |
| | 居室の設備 | ナースコール、介護用ベッド、エアコン、収納棚 |
| | 廊下幅 | 最大幅員 2.15m : 最小幅員 2.15m |
| | 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 |
| 社団法人全国有料老人ホーム協会への加入 | 加入 ・ 非加入 | |
| 介護保険 | 外部サービスの利用可能 | |
| 最寄駅等 | 富山地方鉄道市内線 広貫堂前より徒歩12分 | |
| 備考 | | |