

有料老人ホーム情報開示事項一覧

2023年 9月 11日現在

| | | |
|-------------|--|---|
| 施設名 | 太陽のプリズム才覚寺 | |
| 施設の類型 | 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 ・ 建物賃貸借方式 ・ 終身建物賃貸借方式 | |
| 施設所在地 | 富山県富山市才覚寺 259 (電話番号 076-482-6543 : F A X番号 076-482-6542) | |
| 事業主体 | 株式会社サンウェルズ | |
| 開設年月日 | 平姓 29年 3月 1日 | |
| 入居者数 / 入居定員 | 49 / 60 | |
| 一時金 | 入居一時金 | なし |
| | 介護費用の一時金 | なし |
| | 返還金の保全措置 | なし |
| 入居者基金への加入 | なし | |
| 月額利用料 (円) | 65,640~277,440 | |
| | 内訳 | 家賃相当額 : 32,000 厨房管理費 : 5,400~32,400 食 費 : 21,600 光 熱 費 : 15,400 生活支援費 : 3,240~176,040 |
| 要介護状態になった場合 | 介護を行う場所 | 居室 |
| | 追加費用の有無 | なし |
| 体験入居の有無及び費用 | なし | |
| 入居時の要件 | 要介護認定を受けている方 | |

| | | |
|---------------------|-----------------------------------|---|
| 職員の状況 | 施設長 | 1人 |
| | 生活相談員 | 0人 |
| | 介護職員 | 36人 (: 1以上) |
| | 看護職員 | 22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 | 2人 |
| | その他の職員 | 0人 |
| 夜間 (: ~ :) の職員体制 | 7人 (職種: 介護士 看護師) | |
| 構造設備の状況 | 居室の面積 | 最多 13.50 m ² (m ² ~ m ²) |
| | 居室の設備 | ルームエアコン、洗面台、ナースコール |
| | 廊下幅 | 最大幅員 2.5 m : 最小幅員 1.8 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 |
| 情報開示 | 重要事項説明書の公開 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 |
| | 契約書の公開 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 |
| | 管理規程の公開 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 |
| | 財務諸表の閲覧 | 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 |
| 社団法人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 | 有 | |
| 最寄 (バス停) 駅等 | 西荒屋北口 | |
| 備考 | | |