## 有料老人ホーム情報開示事項一覧

年 月 日現在

| 施設名         |          | サービス付き高齢者向け住宅 ひとと樹   |  |  |  |  |
|-------------|----------|--|--|--|--|--|
| 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       |          | 富山市町村 69-1<br>( 電話番号 076-461-6970 : FAX番号 076-461-6271 )               |  |  |  |  |
| 事業主体        |          |  |  |  |  |  |
| 開設年月日       |          | 平成 29 年 8 月 5 日  |  |  |  |  |
| 入居者数 / 入居定員 |          | 27 人/30 人  |  |  |  |  |
| 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)    |          | 家賃相当額: 45.000 円<br>内 食 費: 50.520 円<br>訳 管 理 費: なし<br>介 護 費 用: 27.500 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  | なし   |  |  |  |  |
| 体験入居の有無及び費用 |          | なし   |  |  |  |  |
| 入居時の要件      |          |  |  |  |  |  |

| 職員の状況                | 施 設 長            |      | 1人      |   |                  |     |   |  |
|----------------------|------------------|------|---------|---|------------------|-----|---|--|
|                      | 生活相談員            |      | 人       |   |                  |     |   |  |
|                      | 介 護 職 員          |      | 人 (     |   | : 15             | 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       |   |                  |     |   |  |
| 夜間(:                 | その他の職員<br>~ : )の |      | 人       |   |                  |     |   |  |
| 職員体制                 | , , , , , ,      |      | 人(職種:   |   |                  |     | ) |  |
| 構造設備の<br>状 況         | 居室の面積            | 最多   | $m^2$ ( |   | $\text{m}^2\sim$ | m²) |   |  |
|                      | 居室の設備            |      |         |   |                  |     |   |  |
|                      | 廊 下 幅            | 最大幅員 | m       | : | 最小帕              | 顧員  | 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<br>施設    |      |         | 有 | •                | 無   |   |  |
| 情報開示                 | 重要事項説明書の<br>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                 |                  |      |         |   |                  |     |   |  |
| 最寄駅等                 |                  |      |         |   |                  |     |   |  |
| 備考                   |                  |      |         |   |                  |     |   |  |