

有料老人ホーム情報開示事項一覧

令和7年 7月 1日現在

施設名	桜の森 奥田	
施設の類型	介護付（一般型・外部サービス利用型） ・ <span style="border: 1px solid black;">住宅型</span> ・ 健康型	
居住の権利形態	利用権方式 ・ <span style="border: 1px solid black;">建物賃貸借方式</span> ・ 終身建物賃貸借方式	
施設所在地	富山県富山市下新本町3-17 (電話番号 076-439-3001 : FAX番号 076-439-3005 )	
事業主体	正栄ウェルフェア株式会社	
開設年月日	令和04年03月01日	
入居者数 / 入居定員	37 / 40	
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)	家賃相当額：50,000円 内 食 費：51,840円 訳 管 理 費：22,000円 介 護 費 用：33,000円	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	一般居室内、他施設内場所
	追加費用の有無	保険外サービス利用の場合、1,100円/30分
体験入居の有無及び費用	無し	
入居時の要件		

職員の状況	施設長	1人
	生活相談員	0人
	介護職員	12人(9:1以上)
	看護職員	2人
	機能訓練指導員	人
	計画作成担当者	人
	栄養士	人
	調理員	7人
	事務職員	1人
	その他の職員	4人
夜間(17:00~9:00)の職員体制		2人(職種:介護職)
構造設備の状況	居室の面積	最多 15 m <sup>2</sup> ( m <sup>2</sup> ~ m <sup>2</sup> )
	居室の設備	洗面、トイレ、電気、エアコン、ナースコール
	廊下幅	最大幅員 2m : 最小幅員 2m
	一時介護室	有・ <input type="checkbox"/> 無
	食堂	<input type="checkbox"/> 有・無
	浴室	<input type="checkbox"/> 有・無
	談話室	<input type="checkbox"/> 有・無
	洗濯室	<input 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 type="checkbox"/> 有・無
	契約書の公開	<input type="checkbox"/> 有・無
	管理規程の公開	<input 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		
最寄駅等		奥田本町バス停より 徒歩3分
備考		