

## 有料老人ホーム情報開示事項一覧

令和6年6月30日現在

施設名	グループハウスうらら	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無	あり ・ <input type="checkbox"/> なし	
施設の類型※1	介護付（一般型・外部サービス利用型） <input type="checkbox"/> 住宅型 <input type="checkbox"/> ・ 健康型	
居住の権利形態	利用権方式 ・ <input type="checkbox"/> 建物賃貸借方式 <input type="checkbox"/> ・ 終身建物賃貸借方式	
施設所在地	富山県下新川郡入善町上野 689-4 (電話番号 0765-74-7588 : FAX番号 0765-74-2572 )	
事業主体	特定非営利活動法人パートナー	
開設年月日	平成 17 年 1 月 15 日	
定員等	入居者数/入居定員※1	6/6
	住宅戸数※2	
前払金	入居一時金 (円)	なし
	介護費用の一時金 (円)	なし
	返還金の保全措置	なし
入居者基金への加入	あり ・ <input type="checkbox"/> なし	
月額利用料 (円)	145,000 円	
	内訳	家賃相当額： 60,000 円 食 費： 39,000 円 管 理 費： 31,000 円 水道光熱費 15,000 円 介 護 費 用 (介護保険分除く)： 円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	一般居室
	追加費用の有無※3	あり ・ <input type="checkbox"/> なし
体験入居の有無及び費用	あり ( 6,000 円/日 ) ・ なし	
入居時の要件	特になし	

職員の状況 (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。         )	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	0.25 人
	調理員	2 人
	事務職員	0.25 人
	その他の職員	人
夜間 ( 20:00 ~8:00 ) の職員体制		1 人 (職種: 宿直 )
構造設備の状況	居室の面積	最多 12.39 m <sup>2</sup> ( m <sup>2</sup> ~ m <sup>2</sup> )
	居室の設備	収納設備・洗面設備
	廊下幅	最大幅員 2.7 m 最小幅員 2.0 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	有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	管理規程の公開	有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	財務諸表の閲覧	有 ・ <input type="checkbox"/> 無
(公社) 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 ・ <input type="checkbox"/> 無
最寄(バス停)駅等		あいのかぜ鉄道 入善駅から徒歩 15 分
備考		併設事業

- ※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。