

## 有料老人ホーム情報開示事項一覧

R6年 6月 30日現在

施設名	フルケア滑川	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無	あり	・ なし
施設の類型※1	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	滑川市小泉 55 番地 6 (電話番号 076-476-1700 : 076-476-1701)	
事業主体	株式会社フルケア大地	
開設年月日	平成 31 年 3 月	
定員等	入居者数/入居定員※1	35/37
	住宅戸数※2	37戸
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	・ なし
月額利用料 (円)	86,650 円	
	内訳	家賃相当額： 34,000 円 食 費： 45,000 円 管 理 費： 3,000 円 共 益 費： 3,000 円 寝具リース費： 1,650 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	各居室
	追加費用の有無※3	あり
体験入居の有無及び費用	あり ( 円)	・ なし
入居時の要件	60歳以上の要介護認定を受けた方	

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	2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	人
	調理員	3人
	事務職員	1人
その他の職員	人	
夜間 (17:00～ 9:00 ) の職員体制		1人 (職種: 介護職員)
構造設備の状況	居室の面積	最多 14.85 m <sup>2</sup> ( 13.0 m <sup>2</sup> ～ 13.0 m <sup>2</sup> )
	居室の設備	ナースコール・介護用ベット・エアコン・収納棚
	廊下幅	最大幅員 1.61m 最小幅員 1.61m
	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
(公社) 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(バス停)駅等		中滑川駅より徒歩 15 分
備考		

※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。