



<p>職員の状況</p> <p>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。</p>	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	人
	調理員	人
	事務職員	人
その他の職員	人	
夜間 ( 19 : 00 ~ 7 : 00 ) の職員体制		1人 (職種 : 介護職員)
<p>構造設備の状況</p>	居室の面積	最多 11.5 m <sup>2</sup> (8.41 m <sup>2</sup> ~ 13.34 m <sup>2</sup> )
	居室の設備	水洗便所・収納設備・洗面設備・緊急通報装置
	廊下幅	最大幅員 1.8m 最小幅員 1.8m
	一時介護室	無
	食堂	有
	浴室	有
	談話室	有
	洗濯室	有
	健康・生きがい施設	無
<p>情報開示</p>	重要事項説明書の公開	有
	契約書の公開	有
	管理規程の公開	有
	財務諸表の閲覧	有
(公社) 全国有料老人ホーム協会への加入		非加入
介護保険		無
最寄(バス停)駅等		加越能バス 国吉バス停 徒歩約5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。