

## 有料老人ホーム情報開示事項一覧

令和 6年 12月 13日現在

施設名	石垣ちょうろくハウス	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり ・ なし	
施設の類型※1	介護付 ( <input checked="" type="checkbox"/> 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 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 建物賃貸借方式 ・ 終身建物賃貸借方式	
施設所在地	富山県魚津市石垣 388-1 (電話番号 0765-23-6399 : FAX番号 0765-23-6532 )	
事業主体	医療法人社団ホスピアー	
開設年月日	令和 5年 12月 6日	
定員等	入居者数/入居定員※1	21名/27名
	住宅戸数※2	
前払金	入居一時金 (円)	無
	介護費用の一時金 (円)	無
	返還金の保全措置	無
入居者基金への加入	あり ・ <input checked="" type="checkbox"/> なし	
月額利用料 (円)	129,000 円	
	内訳	家賃相当額：月額 48,000 円 食 費：1,700 円 (朝食 420 円、昼食 650 円、夕食 630 円) 管 理 費：月額 20,000 円 光熱水費：10,000 円 介 護 費 用 (介護保険分除く)：
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室等
	追加費用の有無※3	あり ・ <input checked="" type="checkbox"/> なし
体験入居の有無及び費用	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 日額 5,000 円) ・ なし	
入居時の要件	おおむね 65 歳以上の方で、日常生活において介護が必要な方	

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	11 人
	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（ 16:45～ 9:15 ）の職員体制		2 人（職種：介護職、宿直員）
構造設備の状況	居室の面積	最多 13.24 m <sup>2</sup> （ 13.12 m <sup>2</sup> ～ 13.91 m <sup>2</sup> ）
	居室の設備	収納設備・洗面設備・介護ベッド
	廊下幅	最大幅員 2.3 m 最小幅員 1.5 m
	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
(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		<input type="checkbox"/> 有 ・ 無
最寄(バス停)駅等		北陸自動車道魚津インター
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。