

有料老人ホーム情報開示事項一覧

令和 7 年 6 月 30 日現在

施設名	シルバーホーム高岡あいの風	
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	富山県高岡市内免 5 丁目 50 番 1 (電話番号 0766-26-0311 : F A X 番号 0766-26-0312)	
事業主体	社会福祉法人あいの風福祉会	
開設年月日	平成 27 年 3 月 21 日	
定員等	入居者数／入居定員※ 1	24/24
	住宅戸数※ 2	24
前払金	入居一時金（円）	敷金 60,000 円
	介護費用の一時金（円）	
	返還金の保全措置	
入居者基金への加入	あり ・ なし	
月額利用料（円）	190,350 円（30 日）	
	内訳	家賃相当額：60,000 円 食 費：48,000 円 管 理 費：39,600 円 介 護 費 用（介護保険分除く）： 円 光熱水費：24,750 円 共益費：18,000 円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室
	追加費用の有無※ 3	あり ・ なし
体験入居の有無及び費用	あり（ 円） ・ なし	
入居時の要件	次の①又は②に該当する者である。 ①単身高齢者世帯 ②高齢者＋同居者（配偶者 / 60 歳以上の親族 / 要介護認定又は要支	

	援認定を受けている 60 歳未満の親族 / 特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者) (「高齢者」とは、60 歳以上の者又は要介護認定若しくは要支援認定を受けている 60 歳未満の者をいう。)
--	--

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	5 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		2 人 (職種 : 介護職員)
構造設備の状況	居 室 の 面 積	最多 18.42 m ² (18.42 m ² ～20.34 m ²)
	居 室 の 設 備	トイレ・洗面台・収納・緊急通報装置・テレビ回線・スプリンクラー設備・エアコン
	廊 下 幅	最大幅員 2.00m 最小幅員 1.75m
	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	☒ 有 ・ 無
最寄(バス停)駅等	高岡駅より徒歩 20 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。