

有料老人ホーム情報開示事項一覧

令和5年 7月 1日現在

施設名	高岡南星老人ホーム	
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	富山県高岡市佐野 1095 番地 2 (電話番号 0766-23-3385 : FAX番号 0766-23-3354)	
事業主体	トータル・メディカル津沢株式会社	
開設年月日	平成 23年 8月 1日	
定員等	入居者数/入居定員※1	17/18
	住宅戸数※2	
前払金	入居一時金 (円)	保証金 115,000・120,000円
	介護費用の一時金 (円)	無
	返還金の保全措置	有
入居者基金への加入	あり ・ なし	
月額利用料 (円)	121,926~126,926円	
	内訳	家賃相当額: 45,000~50,000円 食費: 41,070円 管理費: 5,142円 介護費用(介護保険分除く): 0円 水道光熱費: 25,714円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	同一場所 状況により居室替えしていただく事もあります
	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 (1日 5,000円) ・ なし	
入居時の要件	暴言・暴力の無い方、感染症(伝染病)の無い方	

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	1人
	介護職員	1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	2人
	事務職員	1人
その他の職員	人	
夜間 (18:00～ 6:00) の職員体制		1人 (職種:介護職)
構造設備の状況	居室の面積	最多 15.91 m ² (14.96 m ² ～ 15.91 m ²)
	居室の設備	台所・水洗便所・ <input checked="" type="checkbox"/> 収納設備 <input checked="" type="checkbox"/> 洗面設備・浴室
	廊下幅	最大幅員 2.0m 最小幅員 2.0m
	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
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	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
	管理規程の公開	有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	財務諸表の閲覧	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 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		バス停 市場前下車徒歩 10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。