

## 有料老人ホーム情報開示事項一覧

令和 6年 7月 1日現在

|                     |                                                                      |                                                                                             |  |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 施設名                 | サービス付き高齢者向け住宅高志の郷                                                    |                                                                                             |  |
| サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無 | <input type="checkbox"/> あり ・ <input checked="" type="checkbox"/> なし |                                                                                             |  |
| 施設の類型※1             | 介護付（一般型・外部サービス利用型） ・ <input checked="" type="checkbox"/> 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               | 富山県高岡市横田本町 5-21<br>(電話番号 0766-25-4500 : F A X 番号 0766-25-8812 )      |                                                                                             |  |
| 事業主体                | 社会福祉法人 福鳳会                                                           |                                                                                             |  |
| 開設年月日               | 2012 年 7 月 1 日                                                       |                                                                                             |  |
| 定員等                 | 入居者数／入居定員※1                                                          | ／                                                                                           |  |
|                     | 住宅戸数※2                                                               | 45                                                                                          |  |
| 前払金                 | 入居一時金（円）                                                             | 0 円                                                                                         |  |
|                     | 介護費用の一時金（円）                                                          | 0 円                                                                                         |  |
|                     | 返還金の保全措置                                                             |                                                                                             |  |
| 入居者基金への加入           | あり ・ <input checked="" type="checkbox"/> なし                          |                                                                                             |  |
| 月額利用料（円）            | 1 4 4 , 6 0 0 円                                                      |                                                                                             |  |
|                     | 内訳                                                                   | 家賃相当額： 6 5 , 0 0 0 円<br>食 費： 5 4 , 6 0 0 円<br>管 理 費： 2 5 , 0 0 0 円<br>介 護 費 用（介護保険分除く）： 0 円 |  |
| 要介護状態になった場合         | 介護を行う場所                                                              | サービス提供業者とのご契約で居室内でご利用出来ます。                                                                  |  |
|                     | 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         | あり（ 円 ） ・ <input checked="" type="checkbox"/> なし                     |                                                                                             |  |
| 入居時の要件              | 食事、排せつ等日常生活が自立されておられる方                                               |                                                                                             |  |

|                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>職員の状況</div> <div>         (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。       )     </div> | 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       | 0人                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                  | 機能訓練指導員    | 0人                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                  | 計画作成担当者    | 0人                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                  | 栄養士        | 1人                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                  | 調理員        | 0人                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                  | 事務職員       | 1人                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                  | その他の職員     | 4人                                                                                                                                                    |
| 夜間（17:00 ～ 8:30）の職員体制                                                                                                                            |            | 1人（職種：宿直員）                                                                                                                                            |
| 構造設備の状況                                                                                                                                          | 居室の面積      | 最多 28.03㎡ (25.63㎡～46.17㎡)                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                  | 居室の設備      | <input type="checkbox"/> 台所・ <input type="checkbox"/> 水洗便所・ <input type="checkbox"/> 収納設備・ <input type="checkbox"/> 洗面設備・ <input type="checkbox"/> 浴室 |
|                                                                                                                                                  | 廊下幅        | 最大幅員 2.26m<br>最小幅員 1.36m                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                  | 一時介護室      | 有 ・ <input type="checkbox"/> 無                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                  | 食堂         | <input type="checkbox"/> 有 ・ 無                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                  | 浴室         | 有 ・ <input type="checkbox"/> 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 | 有 ・ <input type="checkbox"/> 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    | <input 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                                                                                                                                        |            | J R高岡駅                                                                                                                                                |
| 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。