

有料老人ホーム情報開示事項一覧

令和6年 6 月 30 日現在

施設名	さーびすあぱーと 花菖蒲	
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	滑川市沖田新 538 (電話番号 076-475-5919) : F A X 番号 076-475-8919)	
事業主体	株式会社 一休庵	
開設年月日	平成 23 年 7 月 15 日	
定員等	入居者数/入居定員※1	9/9
	住宅戸数※2	9 室
前払金	入居一時金 (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)	100.000 円	
	内訳	家賃相当額： 60.000 円 食 費： 円 管 理 費： 40.000 円 介 護 費 用 (介護保険分除く)： 円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	ふれあいほーむなめりかわ 一休庵
	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	敷金 (保証金) 200.000 円	

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	2 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	2 人
夜間 (17 : 30 ~ 7 : 00) の職員体制		1 人 (職種 介護職員)
構造設備の状況	居室の面積	最多 20 m ² (20 m ² ~ 20 m ²)
	居室の設備	台所・水 [○] 洗便所・収 [○] 納設備・洗面 [○] 設備・浴室
	廊下幅	最大幅員 2.1 m 最小幅員 1.68 m
	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		あいの風とやま鉄道 中滑川駅
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。