別紙様式２

有料老人ホーム情報開示事項一覧

基準日：令和　６年　７月　１日現在

施設名		ケアホーム　フォレストリーフ木津
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		高岡市木津５９７－１ （　電話番号　0766-23-3014　：ＦＡＸ番号　0766-23-3015　）
事業主体		株式会社フォレストリーフ
開設年月日		平成３１年　３月２５日
定員等	入居者数／入居定員※１	29／30
	住宅戸数※２	30
前払金	入居一時金（円）	なし
	介護費用の一時金（円）	なし
	返還金の保全措置	なし
入居者基金への加入		あり　・（なし）
月額利用料（円）		139,160 円
	内訳	家賃相当額：　42,000 円 食　　費：　45,360 円 管 理 費：　28,000 円 水光熱費　：　15,000 円 安心サポート費　：　8,800 円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	
	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		

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	0人
	介護職員	14人
	看護職員	0人
	機能訓練指導員	0人
	計画作成担当者	1人
	栄養士	0人
	調理員	3人
	事務職員	1人
	その他の職員	0人
夜間（ 17：00 ～ 9：00 ）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 19.5㎡（ 19.5㎡～ 19.5㎡）
	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 1.77 m 最小幅員 1.62 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		高岡やぶなみ駅（あいの風とやま鉄道）
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。