

第 6 号様式（第 9 条関係）

有料老人ホーム情報開示一覧表 （R4 年 7 月 1 日現在）

施設の名称		有料老人ホーム きんぎょ家	
所在地		長崎市小ヶ倉町 1 丁目 607 番地	
連絡先	電話番号	095-898-5855	
	FAX 番号	095-898-5857	
	メールアドレス	S-kingyo@h-well.co.jp	
設置者	名称	有限会社ウエル	
	主たる事務所の所在地	長崎市大黒町 8-6	
有料老人ホームの類型		住宅型	
施設の竣工年月日		平成 18 年 7 月 4 日	
事業の開始年月日（開始予定年月日）		平成 18 年 7 月 10 日	
施設までの主な利用交通手段		長崎駅よりバスまたは自動車	
サービス付き高齢者向け住宅事業の登録の有無		有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	
定員等	入居定員	13 人（サービス付き高齢者向け住宅を除く。）	
	住宅戸数	13 戸（サービス付き高齢者向け住宅の場合）	
居室の状況	個室	13 室	7.72 m ² ～ 13.25 m ²
	夫婦部屋	室	m ² ～ m ²
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	<input checked="" type="radio"/> 提供あり	・ 提供なし
	食事の提供	<input checked="" type="radio"/> 提供あり	・ 提供なし
	洗濯、掃除等の家事の供与	<input checked="" type="radio"/> 提供あり	・ 提供なし
	健康管理の供与	<input checked="" type="radio"/> 提供あり	・ 提供なし
	安否確認又は状況把握サービス	<input checked="" type="radio"/> 提供あり	・ 提供なし
	生活相談サービス	<input checked="" type="radio"/> 提供あり	・ 提供なし
入居対象となる者		1 自立している者 <input checked="" type="radio"/> 2 要支援の者 <input checked="" type="radio"/> 3 要介護の者	
介護等の利用者への提供実績		13 人	
利用者等の意見を把握する体制		<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	
第三者による評価の実施状況		実施 ・ <input checked="" type="radio"/> 未実施	

前 払 金	入居一時金	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	(有の場合)	円
	介護費用の一時金	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	(有の場合)	円
	返還金の保全措置			
居住の権利形態		<input checked="" type="radio"/> 1 利用権方式 <input type="radio"/> 2 建物賃貸借方式 <input type="radio"/> 3 終身建物賃貸借方式		
利 用 料 等	敷金	30,000 円～		円
	家賃	25,000 円/月～		38,500 円/月
	食費 (1日3食30日の場合)			38,880 円/月
	管理費			31,000/月
	光熱水費			6,480 円/月
	介護費用 (介護保険利用料を除く。)			円/月
	その他			円/月
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 *	有	・	<input checked="" type="radio"/> 無
体験入居の有無		<input checked="" type="radio"/> 有	・	無
情 報 開 示	重要事項説明書の公開	有	・	<input checked="" type="radio"/> 無
	入居契約書の雛型の公開	有	・	<input checked="" type="radio"/> 無
	管理規程の公開	有	・	<input checked="" type="radio"/> 無
	事業収支計画書の公開	有	・	<input checked="" type="radio"/> 無
	財務諸表の要旨の公開	有	・	<input checked="" type="radio"/> 無
	財務諸表の原本の公開	有	・	<input checked="" type="radio"/> 無
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入				
備 考				

*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