

第 6 号様式（第 9 条関係）

有料老人ホーム情報開示一覧表（令和 4 年 7 月 1 日現在）

施設の名称		住宅型有料老人ホーム 嬉色	
所在地		長崎県長崎市東町 1 1 5 4 番地 2	
連絡先	電話番号	080-5280-4548	
	FAX 番号	095-894-1608	
	メールアドレス	fukusa100@yahoo.co.jp	
設置者	名称	株式会社ダルクオレ	
	主たる事務所の所在地	長崎県長崎市田中町 7 9 - 6 5	
有料老人ホームの類型		住宅型	
施設の竣工年月日			
事業の開始年月日（開始予定年月日）		平成 2 7 年 8 月 1 日	
施設までの主な利用交通手段		待石バス停徒歩 1 分	
サービス付き高齢者向け住宅事業の登録の有無		有 ・ <input type="radio"/> 無	
定員等	入居定員	1 0 人（サービス付き高齢者向け住宅を除く。）	
	住宅戸数	戸（サービス付き高齢者向け住宅の場合）	
居室の状況	個室	6 室	m ² ～ m ²
	夫婦部屋	2 室	m ² ～ m ²
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	提供あり ・ <input type="radio"/> 提供なし	
	食事の提供	<input type="radio"/> 提供あり ・ 提供なし	
	洗濯、掃除等の家事の供与	<input type="radio"/> 提供あり ・ 提供なし	
	健康管理の供与	<input 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 type="radio"/> 提供あり ・ 提供なし	
	生活相談サービス	<input type="radio"/> 提供あり ・ 提供なし	
入居対象となる者	<input type="radio"/> ① 自立している者 <input type="radio"/> ② 要支援の者 <input type="radio"/> ③ 要介護の者		
介護等の利用者への提供実績	入居者合計 1 0 名		
利用者等の意見を把握する体制	有 ・ <input type="radio"/> 無		
第三者による評価の実施状況	実施 ・ <input 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	0 円～ 円		
	家賃	36,000 円/月～ 円/月		
	食費 (1日3食30日の場合)	30,000 円/月		
	管理費	30,000 円/月 定期通院が必要な方は 32,000 円/月		
	光熱水費	管理費に含む		
	介護費用 (介護保険利用料を除く。)	円/月		
	その他	東長崎地区以外の定期通院及び、定期通院以外の通院は別途費用が発生します。施設から一時間毎に 1,000 円を請求致します。		
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	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無		
	入居契約書の雛型の公開	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無		
	管理規程の公開	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 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		未加入		
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