

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 5 年 3 月 31 日現在）

|                       |                |                                 |   |
|-----------------------|----------------|---------------------------------|---|
| 施設の名称                 |                | 住宅型有料老人ホームあん                    |   |
| 所在地                   |                | 長崎県長崎市界 2 丁目 29-28              |   |
| 連絡先                   | 電話番号           | 095-800-2913                    |   |
|                       | FAX 番号         | 095-800-2914                    |   |
|                       | メールアドレス        |                                 |   |
| 設置者                   | 名称             | 株式会社あん                          |   |
|                       | 主たる事務所の所在地     | 長崎県長崎市界 2 丁目 29-28              |   |
| 有料老人ホームの類型            |                | 住宅型                             |   |
| 施設の竣工年月日              |                | 昭和 44 年 10 月 1 日                |   |
| 事業の開始年月日（開始予定年月日）     |                | 令和 3 年 5 月 1 日                  |   |
| 施設までの主な利用交通手段         |                | 長崎バス・ペンギン水族館前下車・徒歩 5 分          |   |
| サービス付き高齢者向け住宅事業の登録の有無 |                | 有 ・ ○ 無                         |   |
| 定員等                   | 入居定員           | 8 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             | 8 室                             | 4 畳 4 部屋 m <sup>2</sup> ~ 8 畳 4 部屋 m <sup>2</sup> |
|                       | 夫婦部屋           | 室                               | m <sup>2</sup> ~ m <sup>2</sup>                   |
| 介護等の内容                | 入浴、排せつ又は食事の介護  | ○提供あり ・ 提供なし                    |   |
|                       | 食事の提供          | ○提供あり ・ 提供なし                    |   |
|                       | 洗濯、掃除等の家事の供与   | ○提供あり ・ 提供なし                    |   |
|                       | 健康管理の供与        | ○提供あり ・ 提供なし                    |   |
|                       | 安否確認又は状況把握サービス | ○提供あり ・ 提供なし                    |   |
|                       | 生活相談サービス       | ○提供あり ・ 提供なし                    |   |
| 入居対象となる者              |                | ① 自立している者<br>② 要支援の者<br>③ 要介護の者 |   |
| 介護等の利用者への提供実績         |                | 8 名                             |   |
| 利用者等の意見を把握する体制        |                | ○有 ・ 無                          |   |
| 第三者による評価の実施状況         |                | 実施 ・ ○ 未実施                      |   |

|                     |                    |                                     |        |     |
|---------------------|--------------------|-------------------------------------|--------|-----|
| 前<br>払<br>金         | 入居一時金              | 有 ・ ○無                              | (有の場合) | 円   |
|                     | 介護費用の一時金           | 有 ・ ○無                              | (有の場合) | 円   |
|                     | 返還金の保全措置           |                                     |        |     |
| 居住の権利形態             |                    | 1 利用権方式<br>② 建物賃貸借方式<br>3 終身建物賃貸借方式 |        |     |
| 利<br>用<br>料<br>等    | 敷金                 | 0 円～                                |        | 円   |
|                     | 家賃                 | 30000 円/月～                          |        | 円/月 |
|                     | 食費 (1日3食30日の場合)    | 30000 円/月                           |        |     |
|                     | 管理費                | 0 円/月                               |        |     |
|                     | 光熱水費               | 30000 円/月                           |        |     |
|                     | 介護費用 (介護保険利用料を除く。) | 0 円/月                               |        |     |
|                     | その他                | 円/月                                 |        |     |
| 要介護状態に<br>なった場合     | 介護を行う場所            | 各居室                                 |        |     |
|                     | 追加費用の有無 *          | 有 ・ ○無                              |        |     |
| 体験入居の有無             |                    | ○有 ・ 無                              |        |     |
| 情<br>報<br>開<br>示    | 重要事項説明書の公開         | 有 ・ ○無                              |        |     |
|                     | 入居契約書の雛型の公開        | 有 ・ ○無                              |        |     |
|                     | 管理規程の公開            | 有 ・ ○無                              |        |     |
|                     | 事業収支計画書の公開         | 有 ・ ○無                              |        |     |
|                     | 財務諸表の要旨の公開         | 有 ・ ○無                              |        |     |
|                     | 財務諸表の原本の公開         | 有 ・ ○無                              |        |     |
| (公社)全国有料老人ホーム協会への加入 |                    | 無し                                  |        |     |
| 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