

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		アルファリビング長崎諏訪の杜	
所在地		長崎県長崎市勝山町 41	
連絡先	電話番号	095-895-7101	
	FAX 番号	095-895-7105	
	メールアドレス		
設置者	名称	穴吹興産株式会社	
	主たる事務所の所在地	香川県高松市鍛冶屋町 7-12	
有料老人ホームの類型		住宅型	
施設の竣工年月日		2014 年 7 月 1 日	
事業の開始年月日（開始予定年月日）		2014 年 8 月 1 日	
施設までの主な利用交通手段		長崎電気軌道 3 号系統	
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	66 人（サービス付き高齢者向け住宅を除く。）	
	住宅戸数	62 戸（サービス付き高齢者向け住宅の場合）	
居室の状況	個室	58 室	18.09 m <sup>2</sup> ～18.30 m <sup>2</sup>
	夫婦部屋	4 室	36.39 m <sup>2</sup> ～36.39 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		<input checked="" type="checkbox"/> 1 自立している者 <input checked="" type="checkbox"/> 2 要支援の者 <input checked="" type="checkbox"/> 3 要介護の者	
介護等の利用者への提供実績		あり	
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 払 金	入居一時金	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	(有の場合) 1,500,000円～
	介護費用の一時金	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	(有の場合) 円
	返還金の保全措置	あり	
居住の権利形態		1 利用権方式 <input checked="" type="checkbox"/> 2 建物賃貸借方式 3 終身建物賃貸借方式	
利 用 料 等	敷金	0円～ 0円	
	家賃	50,520円/月～ 118,320円/月	
	食費(1日3食30日の場合)	65,400円/月	
	管理費	24,000円/月	
	光熱水費	実費 円/月	
	介護費用(介護保険利用料を除く。)	36,300円/月	
	その他	1分71円/月	
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	居室内	
	追加費用の有無*	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	
体験入居の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	
情 報 開 示	重要事項説明書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	
	入居契約書の雛型の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	
	管理規程の公開	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	事業収支計画書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	
	財務諸表の要旨の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	
	財務諸表の原本の公開	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 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