

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		東長崎コスモマンション	
所在地		長崎市かき道 6 丁目 1 番 1 号	
連絡先	電話番号	095-839-9911	
	FAX 番号	095-839-9947	
	メールアドレス	pspecialist2929@yahoo.co.jp	
設置者	名称	株式会社コスモ	
	主たる事務所の所在地	長崎市かき道 6 丁目 1 番 1 号	
有料老人ホームの類型		住宅型	
施設の竣工年月日		平成 14 年 6 月 1 日	
事業の開始年月日（開始予定年月日）		平成 14 年 6 月 1 日	
施設までの主な利用交通手段		長崎駅からバス、降車後徒歩 20 分	
サービス付き高齢者向け住宅事業の登録の有無		無	
定員等	入居定員	48 人（サービス付き高齢者向け住宅を除く。）	
	住宅戸数	45 戸（サービス付き高齢者向け住宅の場合）	
居室の状況	個室	42 室	25.9 m ²
	夫婦部屋	3 室	39.2 m ²
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	☒ 提供あり ・ 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 ② 要支援の者 ③ 要介護の者	
介護等の利用者への提供実績		入居者数の合計 46 人	
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		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 ② 建物賃貸借方式 3 終身建物賃貸借方式		
利 用 料 等	敷金		350,000 円～475,000 円		
	家賃		70,000 円／月～95,000 円／月		
	食費（1日3食30日の場合）		48,000 円／月		
	管理費		34,500 円／月		
	光熱水費		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 ・ ☐ 無	
体験入居の有無			有 ・ ☐ 無		
情 報 開 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			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