

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 2 月 6 日現在）

施設の名称		住宅型有料老人ホーム風の宿	
所在地		長崎市三京町 1962 番地	
連絡先	電話番号	095-850-4275	
	FAX 番号	095-850-3869	
	メールアドレス	home@kaze-group.com	
設置者	名称	有限会社風グループ	
	主たる事務所の所在地	長崎県長崎市魚の町 2 番 16-502	
有料老人ホームの類型		住宅型	
施設の竣工年月日		平成 16 年 12 月 31 日	
事業の開始年月日（開始予定年月日）		平成 17 年 12 月 1 日	
施設までの主な利用交通手段		長崎バス三重中学校前より徒歩 15 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	14 人（サービス付き高齢者向け住宅を除く。）	
	住宅戸数	12 戸（サービス付き高齢者向け住宅の場合）	
居室の状況	個室	12 室	4.57 m ² ~ 9.52 m ²
	夫婦部屋	0 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) ・ 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			
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 ・ <input type="radio"/> 無	(有の場合)	円
	介護費用の一時金	有 ・ <input type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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～ 円		
	家賃	30,000 円/月～ 31,000 円/月		
	食費 (1日3食30日の場合)	42,000 円/月		
	管理費	0 円/月		
	光熱水費	12,000 円/月		
	介護費用 (介護保険利用料を除く。)	0 円/月		
	その他	4,200 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 type="radio"/> 無		
体験入居の有無		有 ・ <input type="radio"/> 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 type="radio"/> 無		
	財務諸表の要旨の公開	有 ・ <input type="radio"/> 無		
	財務諸表の原本の公開	有 ・ <input 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