

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		介護付有料老人ホーム かいごの花みずき	
所在地		長崎県 長崎市 平和町 1 7 - 7	
連絡先	電話番号	0 9 5 - 8 4 2 - 8 7 3 2	
	FAX 番号	0 9 5 - 8 4 2 - 8 7 3 3	
	メールアドレス	http://www.kaigo-8732.com/	
設置者	名称	有限会社 Gracias	
	主たる事務所の所在地	長崎県 長崎市 平和町 1 7 - 7	
有料老人ホームの類型		介護付	
施設の竣工年月日		平成 1 8 年 1 月 1 2 日	
事業の開始年月日（開始予定年月日）		平成 1 8 年 2 月 1 日	
施設までの主な利用交通手段		長崎県営バス 浦上天主堂前バス停 徒歩 2 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	2 2 人（サービス付き高齢者向け住宅を除く。）	
	住宅戸数	1 9 戸（サービス付き高齢者向け住宅の場合）	
居室の状況	個室	1 6 室	12.41 m ² ~ 13.07 m ²
	夫婦部屋	3 室	17.79 m ² ~ 21.21 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 1 9 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 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	なし		
	家賃	55,000 円／月～75,000 円／月		
	食費（１日３食３０日の場合）	56,640 円／月		
	管理費	80,000 円／月		
	光熱水費	居室電気代個別メーターにより実費負担		
	介護費用（介護保険利用料を除く。）	10,000 円／月～50,000 円／月 (介護度により設定)		
	その他	円／月		
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	各契約の居室内		
	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