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		住宅型有料老人ホーム大浦十三番館	
所在地		長崎市大浦町３番21号	
連絡先	電話番号	095-822-3355	
	FAX番号	095-811-3688	
	メールアドレス	info@ooura13.com	
設置者	名称	株式会社ベスト・スマイル	
	主たる事務所の所在地	長崎市大浦町３番21号	
有料老人ホームの類型		介護付	
施設の竣工年月日		平成18年４月	
事業の開始年月日（開始予定年月日）		平成18年５月	
施設までの主な利用交通手段		電停（徒歩１分）バス停（玄関より５m）	
サービス付き高齢者向け住宅事業の登録の有無		有　・　㊙	
定員等	入居定員	20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	25.92㎡　～　29.49㎡
	夫婦部屋	６室	37.15㎡　～　54.25㎡
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	㊀提供あり　・　提供なし	
	食事の提供	㊀提供あり　・　提供なし	
	洗濯、掃除等の家事の供与	㊀提供あり　・　提供なし	
	健康管理の供与	㊀提供あり　・　提供なし	
	安否確認又は状況把握サービス	㊀提供あり　・　提供なし	
	生活相談サービス	㊀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		入居者数合計23人	
利用者等の意見を把握する体制		㊀有　・　無	
第三者による評価の実施状況		㊀実施　・　未実施	

前払金	入居一時金	有 ・ ㊙	（有の場合） 円
	介護費用の一時金	有 ・ ㊙	（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	301,000 円 ～ 301,000 円	
	家賃	120,000 円／月 ～ 245,000 円／月	
	食費（１日３食３０日の場合）	58,470 円／月	
	管理費	99,000 円／月 ～ 138,600 円／月	
	光熱水費	電気料金実費 水道・ガスは管理費込	
	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	同室	
	追加費用の有無 *	有 ・ ㊙	
体験入居の有無		㊒ ・ 無	
情報開示	重要事項説明書の公開	㊒ ・ 無	
	入居契約書の雛型の公開	㊒ ・ 無	
	管理規程の公開	㊒ ・ 無	
	事業収支計画書の公開	㊒ ・ 無	
	財務諸表の要旨の公開	㊒ ・ 無	
	財務諸表の原本の公開	有 ・ ㊙	
（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