

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@ooural3.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 6 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 ・ ⑤	
定員等	入居定員	22 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	20 室	25.92 m ² ～ 29.49 m ²
	夫婦部屋	1 室	37.15 m ² ～ 37.15 m ²
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	⑤提供あり ・ 提供なし	
	食事の提供	⑤提供あり ・ 提供なし	
	洗濯、掃除等の家事の供与	⑤提供あり ・ 提供なし	
	健康管理の供与	⑤提供あり ・ 提供なし	
	安否確認又は状況把握サービス	⑤提供あり ・ 提供なし	
	生活相談サービス	⑤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 21 人	
利用者等の意見を把握する体制		⑤有 ・ 無	
第三者による評価の実施状況		⑤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		301,000 円 ～ 301,000 円	
	家賃		107,000 円／月 ～ 159,000 円／月	
	食費（1日3食30日の場合）		58,470 円／月	
	管理費		106,700 円／月 ～ 146,300 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 ・ ☒ 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