

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		宅 老 所 和 が 家	
所在地		長崎市深堀町 5 丁目 216 番地 2	
連絡先	電話番号	0 9 5 - 8 3 2 - 3 3 6 0	
	FAX 番号	0 9 5 - 8 3 2 - 3 3 7 0	
	メールアドレス	pesce-domani@msc.biglobe.ne.jp	
設置者	名称	株式会社ペシェ・ドマーニ	
	主たる事務所の所在地	長崎市深堀町 2 丁目 67 番地	
有料老人ホームの類型		住宅型有料老人ホーム	
施設の竣工年月日		2006 年 1 月 25 日	
事業の開始年月日（開始予定年月日）		2006 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 深堀バス停より徒歩 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	4 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	4 室	10.61 m ² ～ m ²
	夫婦部屋	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		入居者数の合計 3 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		* 1 ☐ 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	円～ 円		
	家賃（1月30日の場合）	33,000円/月～ 円/月		
	食費（1日3食30日の場合）	36,000円/月		
	管理費（月30日の場合）	円/月		
	光熱水費（月30日の場合）	21,900円/月		
	介護費用（介護保険利用料を除く。）	*2 備考欄に記載 円/月		
	その他	*2 希望により器具（車椅子等のレンタルあり）円/月		
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	変更なし		
	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		併設グループホーム同介護度の利用者と同額とするため共用デイの介護保険料との差額を夜間生活支援料として徴収。		

*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

*1 併設のグループホームにより実施（直近令和3年3月）

*2 希望に応じ：

車椅子 レンタル 600 円（月額）

電動リクライニングベッド 700 円（月額）

個室TV持ち込み料（電気代）1000 円（月額）

オムツなど（実費）