

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 15 日現在）

施設の名称		住宅型有料老人ホーム マーガレット	
所在地		長崎市網場町 485 番地 1	
連絡先	電話番号	095-839-0880	
	FAX 番号	095-839-3456	
	メールアドレス	imamura@imamura-group.co.jp	
設置者	名称	株式会社 いまむら	
	主たる事務所の所在地	長崎市網場町 485 番地 1	
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		2007 年 6 月 30 日	
事業の開始年月日（開始予定年月日）		2007 年 8 月 1 日	
施設までの主な利用交通手段		長崎県営バス 網場バス停徒歩 1 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	30 人（サービス付き高齢者向け住宅を除く。）	
	住宅戸数	25 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	15.27 m ² ～ 15.60 m ²
	夫婦部屋	5 室	26.92 m ² ～ 34.03 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 合計 25 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) 300,000～600,000 円
	介護費用の一時金	有 ・ ☒ 無	(有の場合) 円
	返還金の保全措置	なし	
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	50,000 円／月～ 100,000 円／月	
	食費（1日3食30日の場合）	55,080 円／月	
	管理費	75,900 円／月	
	光熱水費	実費円／月	
	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		
	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		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