

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 16 日現在）

施設の名称		介護付有料老人ホーム アンムート桜馬場	
所在地		長崎市桜馬場 2 丁目 6 番 8 号	
連絡先	電話番号	0 9 5 - 8 2 5 - 2 3 0 8	
	FAX 番号	0 9 5 - 8 2 5 - 2 3 1 0	
	メールアドレス	anmutsakurababa@movie.ocn.ne.jp	
設置者	名称	株式会社鳴滝シニアコミュニティ	
	主たる事務所の所在地	長崎市桜馬場 2 丁目 6 番 8 号	
有料老人ホームの類型		一般型特定施設入居者生活介護	
施設の竣工年月日		平成 1 9 年 8 月 2 0 日	
事業の開始年月日（開始予定年月日）		平成 1 9 年 1 0 月 1 日	
施設までの主な利用交通手段		電車：新中川電停から 240m（徒歩約 3 分） バス：那珂川町バス停から 240m（徒歩約 3 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 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	2 4 室	17.39 m ² ～ 21.25 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 2 4 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		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		480,000円～600,000円		
	家賃		80,000円/月～100,000円/月		
	食費（1日3食30日の場合）		57,510円/月		
	管理費		90,000円/月		
	光熱水費		円/月		
	介護費用（介護保険利用料を除く。）		11,000円～55,000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		居室		
	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			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