

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 1 日現在）

施設の名称		有料老人ホームあたたかい手大浦	
所在地		長崎市川上町 2 - 1	
連絡先	電話番号	095-811-5099	
	FAX 番号	095-811-5399	
	メールアドレス	atatakaite@triton.ocn.ne.jp	
設置者	名称	有限会社ながさき福祉支援の会	
	主たる事務所の所在地	長崎市川上町 2 - 1	
有料老人ホームの類型		住宅型	
施設の竣工年月日		平成 14 年 3 月 26 日	
事業の開始年月日（開始予定年月日）		平成 28 年 4 月 1 日	
施設までの主な利用交通手段		長崎バス 川上町バス停より徒歩 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	14 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	10.04 m ² ～ 13.11 m ²
	夫婦部屋	3 室	14.80 m ² ～ 17.07 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			
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		180,000 円 ～ 195,000 円	
	家賃		60,000 円／月 ～ 65,000 円／月	
	食費（１日３食３０日の場合）		45,000 円／月	
	管理費		34,500 円／月	
	光熱水費		管理費に含む	
	介護費用（介護保険利用料を除く。）		0 円／月	
	その他		各自消耗品代 実費／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			なし	
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