

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		有料老人ホーム ほの香	
所在地		長崎県長崎市虹が丘町 1 番 1 号	
連絡先	電話番号	095-801-3330	
	FAX 番号	095-801-3332	
	メールアドレス	honoka@michinoo.or.jp	
設置者	名称	医療法人 厚生会	
	主たる事務所の所在地	長崎県長崎市虹が丘町 1 番 1 号	
有料老人ホームの類型		住宅型	
施設の竣工年月日		2020 年 3 月 31 日	
事業の開始年月日（開始予定年月日）		2020 年 4 月 13 日	
施設までの主な利用交通手段		道ノ尾駅から虹が丘方面へ車で 5 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	31 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	27 室	18.01 m ² ～ 20.90 m ²
	夫婦部屋	2 (4) 室	18.26 m ² ～ 19.85 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（相談に応じる）	
介護等の利用者への提供実績		入居者数の合計 26 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（敷引金）		（有） ・ 無	（有の場合） 250,000 円
	介護費用の一時金		有 ・ 無	（有の場合） 円
	返還金の保全措置			
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（敷引金）		250,000 円～ 円	
	家賃		60,000 円／月～ 55,000 円／月	
	食費（1日3食30日の場合）		51,840 円／月	
	管理費		30,000 円／月	
	光熱水費		（実費負担）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		各居室	
	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			未加入	
備 考			（社）全国有料老人ホーム施設長研修終了	

*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