

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		コーポラス さくら並木	
所在地		長崎市布巻町 184 番地 11	
連絡先	電話番号	095-892-8822	
	FAX 番号	095-892-8777	
	メールアドレス	midorisa@galaxy.ocn.ne.jp	
設置者	名称	医療法人 清潮会	
	主たる事務所の所在地	長崎市布巻町 165 番地 1	
有料老人ホームの類型		住宅型（サービス付き高齢者向け住宅）	
施設の竣工年月日		平成 25 年 9 月 20 日	
事業の開始年月日（開始予定年月日）		平成 25 年 10 月 1 日	
施設までの主な利用交通手段		長崎バス『元宮公園バス停』下車徒歩 1 分	
サービス付き高齢者向け住宅事業の登録の有無		有	
定員等	入居定員	人（サービス付き高齢者向け住宅を除く。）	
	住宅戸数	34 戸（サービス付き高齢者向け住宅の場合）	
居室の状況	個室	31 室	19.2 m ² ～19.2 m ²
	夫婦部屋	3 室	35.2 m ² ～38.4 m ²
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	提供なし	
	食事の提供	提供あり	
	洗濯、掃除等の家事の供与	提供なし	
	健康管理の供与	提供なし	
	安否確認又は状況把握サービス	提供あり	
	生活相談サービス	提供あり	
入居対象となる者		自立している者、要支援の者、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 33 人	
利用者等の意見を把握する体制		無	
第三者による評価の実施状況		無	

前 払 金	入居一時金		無	(有の場合)	円
	介護費用の一時金		無	(有の場合)	円
	返還金の保全措置				
居住の権利形態			建物賃貸借方式		
利 用 料 等	敷金		144,000 円 ～288,000 円		
	家賃		48,000 円／月～96,000 円／月		
	食費（１日３食３０日の場合）		39,000 円／月（１日３食３０日の場合）		
	管理費		6,000 円／月		
	光熱水費		実費／月		
	介護費用（介護保険利用料を除く。）		無		
	その他		24,000 円／月（状況把握・生活相談費）		
要介護状態に なった場合	介護を行う場所		住居		
	追加費用の有無＊		無		
体験入居の有無			無		
情 報 開 示	重要事項説明書の公開		入居希望者に公開		
	入居契約書の雛型の公開		入居希望者に公開		
	管理規程の公開		入居希望者に公開		
	事業収支計画書の公開		無		
	財務諸表の要旨の公開		無		
	財務諸表の原本の公開		無		
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入			無		
備 考			サービス付き高齢者向け住宅です。		

*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