

## 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 22 日現在）

|                       |                |                                                                  |                                            |
|-----------------------|----------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 施設の名称                 |                | フリーダム南長崎                                                         |                                            |
| 所在地                   |                | 長崎市ダイヤランド 2 丁目 40-1                                              |                                            |
| 連絡先                   | 電話番号           | 095-895-8005                                                     |                                            |
|                       | FAX 番号         | 095-895-8004                                                     |                                            |
|                       | メールアドレス        | Freedamsoda@outlook.jp                                           |                                            |
| 設置者                   | 名称             | 株式会社 SODA                                                        |                                            |
|                       | 主たる事務所の所在地     | 長崎市ダイヤランド 2 丁目 40-1                                              |                                            |
| 有料老人ホームの類型            |                | 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 7 月 15 日                                                 |                                            |
| 事業の開始年月日（開始予定年月日）     |                | 平成 26 年 7 月 15 日                                                 |                                            |
| 施設までの主な利用交通手段         |                | 車・バス                                                             |                                            |
| 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           | 60 人（サービス付き高齢者向け住宅を除く。）                                          |                                            |
|                       | 住宅戸数           | 50 戸（サービス付き高齢者向け住宅の場合）                                           |                                            |
| 居室の状況                 | 個室             | 32 室                                                             | 22.63 m <sup>2</sup> ～28.06 m <sup>2</sup> |
|                       | 夫婦部屋           | 18 室                                                             | 30.15 m <sup>2</sup> ～41.17 m <sup>2</sup> |
| 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              |                | <div>1</div> 自立している者<br><div>2</div> 要支援の者<br><div>3</div> 要介護の者 |                                            |
| 介護等の利用者への提供実績         |                | あり                                                               |                                            |
| 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<br>払<br>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<br>② 建物賃貸借方式<br>3 終身建物賃貸借方式 |        |   |
| 利<br>用<br>料<br>等    | 敷金                |           | 1 1 0 , 0 0 0 円～1 5 0 , 0 0 0 円     |        |   |
|                     | 家賃                |           | 5 5 , 0 0 0 円／月～7 5 , 0 0 0 円／月     |        |   |
|                     | 食費（1日3食30日の場合）    |           | 5 0 , 1 0 0 円／月                     |        |   |
|                     | 管理費               |           | 3 2 , 5 0 0 円／月                     |        |   |
|                     | 光熱水費              |           | 1 6 , 5 0 0 円／月                     |        |   |
|                     | 介護費用（介護保険利用料を除く。） |           | 円／月                                 |        |   |
|                     | その他               |           | 1 4 , 5 0 0 円／月                     |        |   |
| 要介護状態に<br>なった場合     |                   | 介護を行う場所   | フリーダム南長崎                            |        |   |
|                     |                   | 追加費用の有無 * | 有 ・ 無                               |        |   |
| 体験入居の有無             |                   |           | 有 ・ 無                               |        |   |
| 情<br>報<br>開<br>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                 |                   |           |                                     |        |   |

\*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