## 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)

		13.41.12.70.0	下()11/1、 504		
施設の名称			サービス付き高齢者向け住宅ラピナスの園		
所在地			長崎市布巻町 534 番地 1		
連絡先		電話番号	095-895-5871		
		FAX 番号	095-895-5872		
		メールアドレス	hanaichi-monme01@tiara.ocn.ne.jp		
設置者		名称	株式会社 修峯		
		主たる事務所の所在地	長崎市布巻町 534 番地 1		
有料老人ホームの類型			住宅型		
施設の竣工年月日			平成 28 年 3 月 20 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			長崎駅からノ	ベス/元宮公園前バス停から徒歩7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	人(サービス付き高齢者向け住宅を除く。)		
		住宅戸数	20 戸(サービス付き高齢者向け住宅の場合)		
居室の 状況		個室	17 室	$18.05 \text{ m}^2 \sim \text{m}^2$	
		夫婦部屋	3 室	$21.66 \text{ m}^2 \sim \text{m}^2$	
介護	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	提位	供あり ・ 提供なし	
穫 等 の	洗濯、掃除等の家事の供与		提供あり・提供なし		
内容	健	康管理の供与	提位	供あり ・ 提供なし	
台	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	提位	供あり ・ 提供なし	
入居対象となる者			<ol> <li>自立している者</li> <li>要支援の者</li> <li>要介護の者</li> </ol>		
介護等の利用者への提供実績			入居者数 <i>©</i>	)合計 20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・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	

前	入居一時	f金	有・無	(有の場合)	円
払	介護費用	の一時金	有・無	(有の場合)	円
金	返還金0	保全措置			
居住	の権利形態	Ĕ.	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	敷金		120,000 円 ~ 135,000 円		
	家賃		40,000 円/月 ~ 45,000 円/月		
	食費(1	日3食30日の場合)	45,000 円/月		
	管理費		円/月		
料等	光熱水費	1	5,000円/月 ~ 7,000円/月		
	介護費用(介護保険利用料を除く。)		27,000 円/月		
	その他		10,000 円/月 ~ 50,000 円/月		
要介	護状態に	介護を行う場所		居室	
なっ	た場合	追加費用の有無 *	7	有・・無	
体験	入居の有無	<b>#</b>	7	有・無	
	重要事項	説明書の公開	(7	有・無	
情	入居契約	]書の雛型の公開	(7	有・無	
報	管理規程	色の公開	(7	有・無	
開	事業収支	計画書の公開	7	有・無	
示	財務諸表	の要旨の公開	7	有・無	
	財務諸表の原本の公開		7	有・無	
(公社	上)全国有料	¥老人ホーム協会への加入	未加入		
. ^ =++	備	考		費:10,000 円/月 訓途の追加費用負担の有無を記	

<sup>\*</sup>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