

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		アルファリビング長崎大浦	
所在地		長崎市下町 4-33	
連絡先	電話番号	095-801-1523	
	FAX 番号	095-501-1524	
	メールアドレス		
設置者	名称	あなぶきメディカルケア株式会社	
	主たる事務所の所在地	〒760-0026 香川県高松市磨屋町 2 番地 8	
有料老人ホームの類型		介護付	
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 5 月 1 日	
施設までの主な利用交通手段		長崎電気軌道 石橋電停 徒歩 2 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	47 人（サービス付き高齢者向け住宅を除く。）	
	住宅戸数	47 戸（サービス付き高齢者向け住宅の場合）	
居室の状況	個室	47 室	18.20 m ² ～ 18.20 m ²
	夫婦部屋	0 室	m ² ～ 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		入居者様 36 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	☒ 有 ・ 無	(有の場合) 1,260,000 円
	介護費用の一時金	有 ・ ☒ 無	(有の場合) 円
	返還金の保全措置	保証会社による債務の保証	
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	0 円～ 0 円	
	家賃	84,020 円／月～ 94,795 円／月	
	食費（1日3食30日の場合）	65,400 円／月	
	管理費	60,300 円／月	
	光熱水費	実費 円／月	
	介護費用（介護保険利用料を除く。）	0 円／月	
	その他	都度払い 71 円／分	
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	アルファリビング長崎大浦	
	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			
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