

令和 3 年 7 月 1 日現在

施設名	有料老人ホーム SORA				
施設の種類	介護付(一般型)・介護付(外部利用型)・ 住宅型 ・健康型				
サービス付き高齢者向け住宅の登録	あり(登録番号:)・なし				
表示事項	居住の権利形態	利用権方式 ・建物賃貸借方式・終身建物賃貸借方式			
	利用料の支払い方式	全部前払い方式 一部前払・一部月払い方式 月払い方式 選択方式			
	入居時の要件	自立 要介護 要支援・要介護 自立・要支援・要介護			
	介護保険	指定介護保険特定施設・ 在宅サービス利用可			
	居室区分	全室個室・ 相部屋あり (1～4人部屋)			
	介護に関する職員体制(一般型特定の場合)	1.5:1以上・2:1以上・2.5:1以上・3:1以上			
	介護サービス提供体制(外部利用型特定の場合)	有料老人ホームの職員 人 委託先事業所:			
	その他(該当する場合)	提携ホーム利用可(提携先:)			
施設の所在地	〒742-2101 山口県大島郡周防大島町西三蒲 1 7 9 3 - 6				
施設の電話番号/FAX番号	0820-74-3255/0820-74-3256				
事業主体	株式会社スマイル				
主たる事務所の所在地	山口県大島郡周防大島町西三蒲 1 7 9 3 - 6				
管理者名	吉坂 正				
施設の竣工年月日	平成 27 年 7 月 3 日				
開設年月日	平成 27 年 7 月 17 日				
施設までの主な利用交通手段	最寄駅	JR大島駅			
	交通手段と所要時間	大島駅より久賀方面行バス乗車。 バス停 三蒲下車 徒歩 5 分 大島駅からの所要時間 15 分			
入居者数(居室数)/入居定員(居室数)	30人(14室) / 37人(14室)				
前払い金 (前払方式の場合)	前払金の算定根拠				
	返還金の保全措置	あり(方法:)・なし			
敷金	あり(円)又は(家賃の 月分)・ なし				
月額利用料 (介護保険利用者負担分を除く)	92,000円				
	内訳	家賃:	35,000	食費:	54,000
		管理費:	0	介護費用:	
		光熱水費:	0	その他:	3,000
体験入居の有無及び費用	あり (2,800円/泊・3食付)・なし				
職員数	施設長1人、介護職員7人、看護職員3人、事務員1人 宿直員4名、清掃員2人				
構造設備 の状況	居室の面積	個室: 13.3 m ² /人 相部屋: 4.94~7.62 m ² /人			
	居室の設備	ベッド・収納小タンス・ごみ箱・緊急通報装置・エアコン・テレビ回線			

	共 用 施 設	トイレ・浴室・洗面所			
介 護 等 の 内 容 ※介護保険事業のことではなく、有料・ サ高住で実施しているサービスにつ いて記入してください。	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施	委託	なし	
	食事の提供	自ら実施	委託	なし	
	洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施	委託	なし	
	健康管理の供与	自ら実施	委託	なし	
	安否確認又は状況把握サービス	自ら実施	委託	なし	
	生活相談サービス	自ら実施	委託	なし	
介護等の利用者への提供実績 ・直近1ヶ月の入居者数に対する利用者数	1 身体介護（入浴、排泄、食事、移動）	利用者数 30 人/入居者数 30 人			
	2 家事の提供（洗濯、掃除等）	利用者数 30 人/入居者数 30 人			
	3 健康管理、状況把握、相談	利用者数 30 人/入居者数 30 人			
利用者等の意見を把握する体制	あり	実施日 随時			
	なし	結果の開示 なし			
第三者による評価の実施状況	あり	実施日			
		評価機関名称			
	なし	結果の開示			
情 報 開 示	重要事項説明書の交付	○	管理規程の公開	○	
	契約書の公開	○	財務諸表の閲覧		
備 考	高齢者虐待防止等の措置内容（職員研修、現場での指導） 業務の中で職員間での観察や声掛け、上司への報告等を行っている。 職員研修で高齢者虐待について具体例を挙げ、再認識し予防に努めている。				

■添付書類

- ・重要事項説明書
- ・直近の決算に係る財務諸表（公開している場合）