

令和 3 年 7 月 1 日現在

施設名	シニアアパートメントはな	
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 (1～2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	〒742-1511 山口県熊毛郡田布施町大字下田布施 8 0 6	
施設の電話番号/FAX番号	0820-51-1165/0820-52-0080	
事業主体	医療法人社団光仁会	
主たる事務所の所在地	山口県光市中央三丁目2番26号	
管理者名	立場 弘香	
施設の竣工年月日	平成19年 1月30日	
開設年月日	平成20年 4月 1日	
施設までの主な利用交通手段	最寄駅	田布施駅
	交通手段と所要時間	JR 山陽本線田布施駅下車徒歩10分
入居者数(居室数)/入居定員(居室数)	19人(18室) / 26人(18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3月分)・なし	
月額利用料 (介護保険利用者負担分を除く)	123,300～202,300円	
	内訳	家賃: 21,000円～ 食費: 1,700円
		管理費: 36,300円 介護費用:
		光熱水費: 15,000円 その他:
体験入居の有無及び費用	あり (4,025～5,025円/泊・2食付)・なし	
職員数	生活相談員 1人、栄養士 人、調理員 人、 その他(職種:事務1名・介護職員6名)(人)	
構造設備の状況	居室の面積	個室:10.5～20.0㎡、相部屋:6.0～10.0㎡/人
	居室の設備	トイレ・ 洗面 ・キッチン・浴室・ 収納 ・ 緊急通報装置 ・ テレビ回線 (は一部のみ)
	共用施設	食堂(談話室) トイレ 洗濯室

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 (サービス名) 食事の介助	利用者数	4人/入居者数	19人
	2 (サービス名) 掃除	利用者数	19人/入居者数	19人
	3 (サービス名) 安否確認	利用者数	19人/入居者数	19人
利用者等の意見を把握する体制	あり	実施日		
		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		
		結果の開示		
	なし			
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） ※具体的な取り組み内容を記載してください 浴室・トイレ付の部屋が一室			

■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）