

令和 3 年 7 月 1 日現在

施設名	サービス付き高齢者向け住宅 おおひら	
施設の種類	介護付(一般型)・介護付(外部利用型)・ <b>住宅型</b> ・健康型	
サービス付き高齢者向け住宅の登録	<b>あり</b> (登録番号:第107号)・なし	
表示事項	居住の権利形態	利用権方式・ <b>建物賃貸借方式</b> ・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 <b>月払い方式</b> 選択方式
	入居時の要件	自立 要介護 要支援・要介護 <b>自立・要支援・要介護</b>
	介護保険	指定介護保険特定施設・ <b>在宅サービス利用可</b>
	居室区分	<b>全室個室</b> ・相部屋あり(～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:もみの木グループホーム)
施設の所在地	〒742-0035 柳井市中央1丁目9番8号	
施設の電話番号/FAX番号	0820-22-0311/0820-25-3939	
事業主体	大平有限会社	
主たる事務所の所在地	柳井市中央1丁目8番1号	
管理者名	中村正樹	
施設の竣工年月日	平成27年9月25日	
開設年月日	平成27年11月1日	
施設までの主な利用交通手段	最寄駅	J R山陽本線柳井駅
	交通手段と所要時間	徒歩3分
入居者数(居室数)/入居定員(居室数)	30人(30室) / 34人(32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	<b>あり</b> ( )円又は(家賃の1月分)・なし	
月額利用料 (介護保険利用者負担分を除く)	141,020円(税込)/179,520円(税込)	
	内訳	家賃: 52,000/67,000 食費: 52,320円(税込)
		管理費: 18,000/36,000 介護費用: 0円
		光熱水費: 5,500/11,000(税込) その他: 13,200円(税込)
体験入居の有無及び費用	<b>あり</b> (5,500円/泊{税込}・食事・提供分)・なし	
職員数	生活相談員 7人、栄養士 人、調理員 人、 その他(職種:管理者)(2人)	
構造設備の状況	居室の面積	個室: 18.33 ~ 24.44 m <sup>2</sup> 、相部屋: . ~ . m <sup>2</sup> /人
	居室の設備	<b>トイレ</b> ・ <b>洗面</b> キッチン・浴室 <b>収納</b> ・ <b>緊急通報装置</b> ・ <b>テレビ回線</b> (は一部のみ)
	共用施設	多目的室・談話室・台所・食堂・車いす対応共用トイレ・共同浴場

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) 入浴、排せつの介護	利用者数 11 人/入居者数 30 人		
	2 (サービス名) 食事の提供	利用者数 30 人/入居者数 30 人		
	3 (サービス名) 洗濯、掃除等の家事の供与	利用者数 13 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	令和3年2月5日	
		結果の開示	あり	
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 ( ) ※具体的な取り組み内容を記載してください			

■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）