

第5号様式(第7条関係)

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(平成28年7月1日現在)

施設	施設名	鎌倉静山荘			
	所在地・電話番号	鎌倉市津西1丁目24番15号 0467-31-6711			
	交通の便※1	湘南モノレール 片瀬山駅 徒歩7分			
	施設の類型及び表示事項	類型	1 介護付(一般型・外部サービス利用型) 2 住宅型 3 健康型		
		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		
		入居時の要件	1 自立 2 要介護 3 要支援・要介護 4 自立・要支援・要介護		
		介護保険	1 県指定介護保険特定施設(番号1472101250) 介護専用品(混合型・混合型(外部サービス利用型)・地域密着型・ 介護予防・介護予防(外部サービス利用型)) 2 介護保険在宅サービス利用可		
		居室区分	1 全室個室 2 相部屋あり		
		介護に関わる職員体制	2.5:1 以上		
		提携ホームの利用等	1 提携ホーム利用可() 2 提携ホーム移行型()		
	入居者数/入居定員	36人/44人			
	入居時の要件(年齢、心身の状況等を具体的に記載)	概ね65歳以上で自立、要介護			
	開設年月日	昭和44年10月1日			
敷地概要 ※借地契約を締結していない場合は、敷地面積のみ記入する。	所有・借地(契約期間:2015年11月20日~2035年11月19日) (借地契約形態) 通常借地契約・定期借地契約				
	敷地面積 11,048.91㎡				
建物概要	所有・借家(契約期間:2015年11月20日~2035年11月19日) (借家契約形態) 通常借家契約・定期借家契約				
	建物の構造 鉄筋造 地下階 地上5階建				
	延床面積 1,918.7㎡ (うち有料老人ホーム ㎡)				
	建築年月日昭和44年9月15日 改築年月日平成17年3月15日 建築確認の用途指定 有料老人ホーム				
居室概要		室数	面積		
	個室	41	16.5㎡~ ㎡		
	うち2人定員	3	23.4㎡~ ㎡		
	2人部屋(相部屋) 人部屋(相部屋)		㎡~ ㎡ ㎡~ ㎡		
設備概要	浴室	1 各居室内 2 共用(箇所数 1)			
	(機械(特別)浴槽)	1 有(設置数 1) 2 無			
	便所	1 各居室内 2 共用(箇所数)			
	洗面設備	1 各居室内 2 共用(箇所数)			
	機能訓練室	1 専用室 2 食堂等他施設共用			
	医務室(健康管理室)	1 専用室 2 職員室等他施設共用			
	健康生きがい施設	1 有(施設名) 2 無			
	外来者宿泊室	1 有(室数) 2 無			
	エレベーター	1 有(基数 1) 2 無			
	スプリンクラー	1 有(設置箇所 全館) 2 無			
	廊下幅※2	介護居室のある区域の廊下幅(1.8m~ m)			
	同一敷地内の併設施設又は事業所等の概要※3				

事業主体	事業主体名		一般財団法人 友愛会		
	所在地・電話番号		鎌倉市津西1丁目24番地15号 0467-31-6711		
	設立年月日		昭和43年4月1日		
	資本金(基本財産)		(法令が規定する基本財産の設定無し)		
利用料等※4	一時金	入居一時金		保証金400,000円	
		返還金の保全措置		1 有(内容) 2 無 (入居時預らないため)	
	月額利用料※5		194,000円または212,250円/夫婦居室323,030円		
	管理費	管理費		40,150円 (夫婦居室は60,590円)	
		食費		62,600円 (夫婦利用は2名分)	
		介護費用(介護保険による利用料を除く)		円	
		光熱水費		18,250円	
		家賃相当額		73,000円または91,250円 (夫婦居室は113,150円)	
		その他(生活支援費)		介護保険非該当者は21,900円または32,850円	
	月額利用料に含まれない実費負担等※6		本人の嗜好品、医療費などの実費、介護サービス一覧表による実費		
	要介護状態になった場合	介護を行う場所		介護居室内	
		追加費用の有無		1 有(※7) 2 無	
一部又は全部の業務を委託している場合※8	委託先		株式会社 ケイエフケイ		
	委託内容		給食委託		
(提携ホームがある場合)		無し			
職員体制	職員数※9	生活相談員		2 () ()内は非常勤職員数で内数。	
		介護職員		17 (9)	
		看護職員		3 (2)	
		機能訓練指導員	理学療法士		()
			作業療法士		()
			あんまマッサージ指圧師		4 (4)
		計画作成担当者		1 (1)	
		医師		()	
		栄養士		()	
		調理員		()	
夜勤体制(最少人数)		(職種)介護 (人数)2 (待機場所)2階ステーション			
入居へ示す希望者情報	重要事項説明書の公開		1 公開 (閲覧・写し交付) 2 非公開		
	入居契約書の公開		1 公開 (閲覧・写し交付) 2 非公開		
	管理規程の公開		1 公開 (閲覧・写し交付) 2 非公開		
	財務諸表の公開		1 公開 (閲覧・写し交付) 2 非公開		
	事業収支計画の公開		1 公開 (閲覧・写し交付) 2 非公開		
その他	体験入居の有無、期間、費用		1泊2日 1泊12,000円		
	(社)全国有料老人ホーム協会及び入居者基金への加入状況		無し		
	備考				

※1 最寄りの交通機関からの距離を徒歩で示す場合は、1分を80m以下の距離で換算すること。

※2 両手すり幅を除く有効幅員。

※3 併設施設又は事業所等が、介護保険法により居宅サービス事業者として指定されている場合(指定居宅介護支援を含む。)は、その種類と番号を記載すること。

※4 複数の料金コースがある場合は、終身・1人入居の標準コースを記入する。

※5 食費が日額の場合は、30日分として記入する。

※6 見込まれる総ての項目名を列記すること。

※7 一般居室から介護居室への住み替えや提携ホームへの住み替えに伴い、追加費用が必要となる場合の主な項目名を記載すること。

※8 施設の警備など入居者の処遇と直接関わらない業務は除く。

※9 ()内は非常勤職員数で内数。

次の状況を右欄に記入する。・各職種の兼務状況、・計画作成担当者及び機能訓練指導員の資格、・委託

※10 県指針上、重要事項説明書、入居契約書及び管理規程は写し交付、その他は少なくとも閲覧であることに留意すること。