

有料老人ホームの設置者の報告事項 (2022年 8月 1日現在)

施設名	サービス付き高齢者向け住宅アザレアコートこうほうえん	
所在地	米子市両三柳1400	
電話・ファクシミリ	(電話) 0859-24-3151	(FAX) 0859-24-3113
メールアドレス	welfare@kohoen.jp	
設置者名	社会福祉法人こうほうえん 廣江晃	
主たる事務所の所在地	〒684-0063 境港市誠道町2083番地	
類型及び定員数	※サ付きは空欄	
施設の竣工年月日		
事業の開始年月日	平成17年4月1日	
施設までの主な利用交通手段	最寄駅	JR境線 三本松口駅
	交通手段と所要時間	電車 JR境線 三本松口駅から徒歩で10分
居室の状況	別紙1のとおり	
高齢者の居住の安定確保に関する法律第5条第1項に規定するサービス付き高齢者向け住宅の登録	①あり 2 なし	
介護等の内容	入浴、排せつ又は食事の介護	① 自ら実施 2 委託 3 なし
	食事の提供	① 自ら実施 2 委託 3 なし
	洗濯、掃除等の家事の供与	① 自ら実施 2 委託 3 なし
	健康管理の供与	① 自ら実施 2 委託 3 なし
	安否確認又は状況把握サービス	① 自ら実施 2 委託 3 なし
	生活相談サービス	① 自ら実施 2 委託 3 なし
入居対象となる者	自立している者	①あり 2 なし
	要支援の者	①あり 2 なし
	要介護の者	①あり 2 なし
介護等の利用者への提供実績 ・別紙2より主なサービスを3つ記載 ・直近1ヶ月の入居者数に対する利用者数	1 (サービス名) 通院介助	利用者数 4 人/入居者数 97人
	2 (サービス名) 行政代行	利用者数 1 人/入居者数 97人
	3 (サービス名) 身辺介護	利用者数 1 人/入居者数 57人
利用者等の意見を把握する体制	①あり	実施日 令和4年3月10日 結果の開示 ①あり 2 なし
	2 なし	
第三者による評価の実施状況等	①あり	実施日 平成25年1月13日～16日 評価機関名称 メイアイヘルプユー 結果の開示 ①あり 2 なし
	2 なし	
介護等を利用するに当たっての利	別添2のとおり	
文書の開示状況	入居契約書の雛形	① 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
	管理規定	① 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
	事業収支計画書	① 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
	財務諸表の要旨	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない
	財務諸表の原本	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない

※介護等の利用者への提供実績以外の項目は、重要事項説明書の記載と一致する。

別添 1

居室の状況	居室区分 【表示事項】	① 全室個室				
		2 相部屋あり				
		最少	人部屋			
		最大	人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプ 1	有	無	22.46 m ²	1	一般居室個室
	タイプ 2	有	無	22.75 m ²	27	一般居室個室
	タイプ 3	有	無	22.80 m ²	6	一般居室個室
	タイプ 4	有	無	22.93 m ²	3	一般居室個室
	タイプ 5	有	無	22.99 m ²	3	一般居室個室
	タイプ 6	有	無	23.06 m ²	18	一般居室個室
	タイプ 7	有	無	24.45 m ²	2	一般居室個室
	タイプ 8	有	無	24.85 m ²	3	一般居室個室
	タイプ 9	有	無	25.67 m ²	3	一般居室個室
	タイプ 10	有	無	25.83 m ²	18	一般居室個室
	タイプ 11	有	無	27.15 m ²	3	一般居室個室
	タイプ 12	有	無	27.67 m ²	3	一般居室個室
	タイプ 13	有	無	33.07 m ²	3	一般居室個室
	タイプ 14	有	無	33.99 m ²	3	一般居室個室
	タイプ 15	有	無	34.28 m ²	6	一般居室個室
※ 「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。						

別添 2

有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービスの一覧表

特定施設入居者生活介護（地域密着型・介護予防を含む）の指定の有無	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス（利用者一部負担※1）				個別の利用料で、実施するサービス（利用者が全額負担）			備考
	なし	あり	なし	あり	包含※2	都度※2	料金※3	
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり		○	900 円/30 分	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり		○	450 円/1 回	
おむつ代			なし	あり				
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	900 円/30 分	
特浴介助	なし	あり	なし	あり		○	1,575 円/30 分	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり		○	300 円/1 回	
機能訓練	なし	あり	なし	あり				
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	900 円/30 分	協力医療機関以外は利用者負担(交通費・治療費は実費)
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	450 円/30 分	
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	450 円/30 分	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	450 円/30 分	洗剤自己負担
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		○	100 円/1 回	
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり		○		要相談
おやつ			なし	あり				
理美容師による理美容サービス			なし	あり				
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	300 円 1 回	売店での買い物のみ対応可
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○	1,500 円/1 回	
金銭・貯金管理			なし	あり				
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり				
健康相談	なし	あり	なし	あり				
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり				
服薬支援	なし	あり	なし	あり		○	450 円/1 回	ステーションにて行う場合は 150 円/1 回
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり				
入退院時・入院中のサービス								
移送サービス	なし	あり	なし	あり		○	900 円/30 分	交通費自己負担
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	900 円/30 分	治療費・交通費自己負担
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり				
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり				

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割又は2割又は3割の利用者負担）。

※2：「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額サービス費用に包含される場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、いずれかの欄に○を記入する。

※3：都度払いの場合、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。