

有料老人ホーム情報の概要

(令和 2 年 7 月 1 日現在)

1. 設置主体

| | |
|------------|--|
| 名称 | (ふりがな) しゃかいふくしほうじん くれはれるやかい 社会福祉法人 呉ハレルヤ会 |
| 主たる事務所の所在地 | 〒737-0045 広島県呉市中通四丁目 9 番 17 号 |

2. 有料老人ホームの概要

| | | |
|--------------------------|---|--------------------------------------|
| 名称 | (ふりがな) さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたく はれるや サービス付き高齢者向け住宅 ハレルヤ | |
| 所在地 | 〒737-0045 広島県呉市中通四丁目 9 番 17 号 | |
| 主な利用交通手段 | 最寄駅 | 駅 |
| | 交通手段と所要時間 | JR 呉駅からバスで乗車 10 分、本通 4 丁目バス停より徒歩 1 分 |
| 連絡先 | 電話番号 | 0823-32-5980 |
| | F A X 番号 | 0823-32-5981 |
| | ホームページアドレス | http://bethania.or.jp/ |
| 建物の竣工日 | 平成 25 年 4 月 30 日 | |
| 有料老人ホーム事業の開始日 | 平成 25 年 6 月 1 日 | |
| 有料老人ホーム事業の開始予定日 (開設前の場合) | 年 月 日 | |

3. 有料老人ホームの類型

| |
|-------------------------------------|
| 1 介護付 (一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合) |
| 2 介護付 (外部サービス利用型特定施設入居者生活介護を提供する場合) |
| 3 住宅型 |
| 4 健康型 |

4. 居室の状況

| 居室区分 | 1 全室個室 | | 2 相部屋あり | | |
|--------|--------|-----|----------------------|-------|-----|
| | 最少 | 最大 | 面積 | 戸数・室数 | 区分※ |
| タイプ 1 | 有/無 | 有/無 | 26.94 m ² | 3 | |
| タイプ 2 | 有/無 | 有/無 | 26.74 m ² | 5 | |
| タイプ 3 | 有/無 | 有/無 | 26.06 m ² | 2 | |
| タイプ 4 | 有/無 | 有/無 | 26.37 m ² | 8 | |
| タイプ 5 | 有/無 | 有/無 | 26.11 m ² | 3 | |
| タイプ 6 | 有/無 | 有/無 | 40.34 m ² | 2 | |
| タイプ 7 | 有/無 | 有/無 | 26.06 m ² | 1 | |
| タイプ 8 | 有/無 | 有/無 | 26.37 m ² | 2 | |
| タイプ 9 | 有/無 | 有/無 | m ² | | |
| タイプ 10 | 有/無 | 有/無 | m ² | | |

※ 「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

5. サービスの概要

| | | | |
|----------------|--------|------|------|
| 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 |

6. 特定施設入居者生活介護の指定を受けている施設（介護付有料老人ホーム）のサービスの内容

※特定施設入居者生活介護の指定を受けていない施設は記載対象外

| | | | | |
|--------------------------------|---------------|----------------------|------|------|
| 特定施設入居者生活介護の加算の対象となるサービスの体制の有無 | 入居継続支援加算 | 1 あり | 2 なし | |
| | 生活機能向上連携加算 | 1 あり | 2 なし | |
| | 個別機能訓練加算 | 1 あり | 2 なし | |
| | 夜間看護体制加算 | 1 あり | 2 なし | |
| | 若年性認知症入居者受入加算 | 1 あり | 2 なし | |
| | 医療機関連携加算 | 1 あり | 2 なし | |
| | 口腔衛生管理体制加算 | 1 あり | 2 なし | |
| | 栄養スクリーニング加算 | 1 あり | 2 なし | |
| | 退院・退所時連携加算 | 1 あり | 2 なし | |
| | 看取り介護加算 | 1 あり | 2 なし | |
| | 認知症専門ケア加算 | (I) | 1 あり | 2 なし |
| | | (II) | 1 あり | 2 なし |
| | サービス提供体制強化加算 | (I) イ | 1 あり | 2 なし |
| (I) ロ | | 1 あり | 2 なし | |
| (II) | | 1 あり | 2 なし | |
| (III) | | 1 あり | 2 なし | |
| 人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無 | 1 あり | (介護・看護職員の配置率) : 1 | | |
| | 2 なし | | | |

※特定施設入居者生活介護の指定を受けていないため、記載対象外

7. 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 |

8. 利用料金の支払い方法等

| | | | |
|----------------------------|--|---------------------------------------|--|
| 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 | | |
| 利用料金の支払い方式 | 1 全額前払い方式 | | |
| | 2 一部前払い・一部月払い方式 | | |
| | 3 月払い方式 | | |
| | 4 選択方式 ※該当する方式を全て選択 | 1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い 3 月払い方式 | |
| 年齢に応じた金額設定 | 1 あり | 2 なし | |
| 要介護状態に応じた金額設定 | 1 あり | 2 なし | |
| 入院等による不在時における利用料金（月払い）の取扱い | 1 減額なし 2 日割り計算で減額 3 不在期間が 日以上の場合に限り、日割り計算で減額 | | |
| 利用料金の改定 | 条件 | | |
| | 手続き | | |

9. 利用料金のプラン【代表的なプランを2例】

| | | プラン1 | | プラン2 | | |
|------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--|
| 入居者の状況 | 要介護度 | | | | | |
| | 年齢 | 歳 | | 歳 | | |
| 居室の状況 | 床面積 | 26.37 m ² | | 40.34 m ² | | |
| | 便所 | 1 有 | 2 無 | 1 有 | 2 無 | |
| | 浴室 | 1 有 | 2 無 | 1 有 | 2 無 | |
| | 台所 | 1 有 | 2 無 | 1 有 | 2 無 | |
| 入居時点で必要な費用 | 前払金 | -円 | | -円 | | |
| | 敷金 | 255,000 円 | | 450,000 円 | | |
| 月額費用の合計 | | 193,700 円 | | 263,200 円 | | |
| 家賃 | | 85,000 円 | | 150,000 円 | | |
| サービス費用 | 特定施設入居者生活介護※ ¹ の費用 | | -円 | | -円 | |
| | 介護保険外※ ² | 食費 | (3食契約の例) 54,450 円 | | (夫婦夕食のみ契約の例) 44,400 円 | |
| | | 管理費(共益費・状況把握) | 35,000 円 | | 70,000 円 | |
| | | 介護費用 | 円 | | 円 | |
| | | 光熱水費(共益費に含む) | -円 | | -円 | |
| | | その他(生活支援サービス) | 20,000 円 | | -円 | |

※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。
 ※2 有料老人ホーム事業として受領する費用（訪問介護などの介護保険サービスに関わる介護費用は、同一法人によって提供される介護サービスであっても、本欄には記入していない）

10. 入居者の状況【冒頭に記載した記入日現在】

| | | |
|-------|-------------|-----|
| 性別 | 男性 | 5人 |
| | 女性 | 23人 |
| 年齢別 | 65歳未満 | 0人 |
| | 65歳以上 75歳未満 | 1人 |
| | 75歳以上 85歳未満 | 4人 |
| | 85歳以上 | 23人 |
| 要介護度別 | 自立 | 人 |
| | 要支援1 | 4人 |
| | 要支援2 | 3人 |
| | 要介護1 | 5人 |
| | 要介護2 | 1人 |
| | 要介護3 | 1人 |
| | 要介護4 | 人 |
| | 要介護5 | 人 |
| 入居期間別 | 6ヶ月未満 | 6人 |
| | 6ヶ月以上1年未満 | 1人 |
| | 1年以上5年未満 | 16人 |
| | 5年以上10年未満 | 5人 |
| | 10年以上15年未満 | 0人 |
| | 15年以上 | 0人 |

※要介護度の報告は任意の為、把握できていない方もあり

11. 入居者の属性

| | |
|--|-------|
| 平均年齢 | 87.5歳 |
| 入居者数の合計 (上記10の合計と一致させること) | 28人 |
| 入居率* | 100% |
| ※入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。一時的に不在となっている者も入居者に含む。 | |

12. 利用者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等

| | | | |
|---|------|--------|-----------|
| 利用者アンケート調査, 意見箱等 利用者の意見等を把握する取組 の状況 | 1 あり | 実施日 | |
| | 2 なし | 結果の開示 | 1 あり 2 なし |
| 第三者による評価の実施状況 | 1 あり | 実施日 | |
| | 2 なし | 評価機関名称 | |
| | | 結果の開示 | 1 あり 2 なし |

13. その他

| | |
|--|--|
| 重要事項説明書の開示 | 1 ホームページ等により一般に公開 2 入居希望者に交付 3 入居希望者に公開 4 公開していない |
| 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 |