

有料老人ホームの設置者の報告事項（令和4年8月1日現在）

施設名	べるびゅー大栄 サービス付き高齢者向け住宅			
所在地	鳥取県東伯郡北栄町六尾604-1			
電話・ファクシミリ	(電話) 0858-37-5552 (FAX) 0858-37-5553			
メールアドレス	info@bellevue-daiei.com			
設置者名	株式会社べるびゅー大栄			
主たる事務所の所在地	鳥取県東伯郡北栄町六尾604-1			
類型及び定員数	① 住宅型 2 介護付 定員数 70人			
施設の竣工年月日	2000年12月10日			
事業の開始年月日	2012年4月1日			
施設までの主な利用交通手段	最寄駅	由良駅		
	交通手段と所要時間	由良駅より3km 車で5分 倉吉駅より10km 車で20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) 介護サービス	利用者数	35人/入居者数	41人
	2 (サービス名) 生活サービス	利用者数	35人/入居者数	41人
	3 (サービス名) 健康管理サービス	利用者数	35人/入居者数	41人
利用者等の意見を把握する体制	① あり	実施日	定期的実施	
		結果の開示	1 あり	② なし
第三者による評価の実施状況等	1 あり	実施日		
		評価機関名称		
		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用料	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	有/無	27 m ²	17	一般居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	37 m ²	5	一般居室個室
	タイプ3	有/無	有/無	54 m ²	1	一般居室個室
	タイプ4	有/無	有/無	27 m ²	8	一般居室個室
	タイプ5	有/無	有/無	37 m ²	3	一般居室個室
	タイプ6	有/無	有/無	54 m ²	1	一般居室個室
タイプ7	有/無	有/無	m ²			
タイプ8	有/無	有/無	m 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。						

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	個別の利用料で、実施するサービス （利用者が全額負担）				包含*2	都度*2	料金*3	備考
	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）	なし	あり	なし				
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり		○	800円	800円/30分 又は介護保険利用
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり		○	800円	800円/30分 又は介護保険利用
おむつ代			なし	あり		○	20円～	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	800円	800円/30分 又は介護保険利用
特浴介助	なし	あり	なし	あり				
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり		○	800円	800円/30分 又は介護保険利用
機能訓練	なし	あり	なし	あり				
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	800円	800円/30分（院内付添い時間のみ）
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	800円	800円/30分 又は介護保険利用
リネン交換	なし	あり	なし	あり				居室清掃又は洗濯時に含む
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	800円	800円/30分 又は介護保険利用
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		○	800円	100円/1食
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり		○	50円～	朝食は和食又はパン食の選択可（無料） 嗜好飲食追加提供のみ有料
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		○		外部委託訪問理美容有（1,700円～）
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	800円	通常の利用区域のみ（その他は相談要）
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○	800円	通常の利用区域のみ（その他は相談要）
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				協力医療機関往診有
健康相談	なし	あり	なし	あり	○		無料	バイタル測定有
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		○	100円	100円～/1日
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり				介護保険訪問時記録有
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				
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり				入退院時対応は相談要 （サービス利用の場合は、院内対応時間のみ 800円/30円）

入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり				入院中の対応は相談要 (サービス利用の場合は 800 円/回)
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含まれる場合と、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。