有料老人ホームの設置者の報告事項（ 2020 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） 0859-24-3111　　（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	1 住宅型　2 介護付　定員数 114人	
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積 ・別紙2より主なサービスを3つ記載 ・直近1年間の入居者数に対する利用者数	1 （サービス名）	利用者数　人/入居者数　人
	2 （サービス名）	利用者数　人/入居者数　人
	3 （サービス名）	利用者数　人/入居者数　人
利用者等の意見を把握する体制	(1) あり	実施日　令和2年2月28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積以外の項目は、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㎡	1	一般居室個室
	タイプ２	有	無	22.75㎡	27	一般居室個室
	タイプ３	有	無	22.80㎡	6	一般居室個室
	タイプ４	有	無	22.93㎡	3	一般居室個室
	タイプ５	有	無	22.99㎡	3	一般居室個室
	タイプ６	有	無	23.06㎡	18	一般居室個室
	タイプ７	有	無	24.45㎡	2	一般居室個室
	タイプ８	有	無	24.85㎡	3	一般居室個室
	タイプ９	有	無	25.67㎡	3	一般居室個室
	タイプ 10	有	無	25.83㎡	18	一般居室個室
	タイプ 11	有	無	27.15㎡	3	一般居室個室
	タイプ 12	有	無	27.67㎡	3	一般居室個室
	タイプ 13	有	無	33.07㎡	3	一般居室個室
	タイプ 14	有	無	33.99㎡	3	一般居室個室
	タイプ 15	有	無	34.28㎡	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								なし	あり
	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）		包含※2	都度※2	料金※3	備　考	
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、月額の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。