有料老人ホームの設置者の報告事項（令和2 年　8月　1日現在）			
施設名	介護付き有料老人ホーム　ゆうゆう壱番館よなご		
所在地	鳥取県米子市皆生2丁目13－13		
電話・ファクシミリ	（電話）0859－38－5500　　（FAX）0859－38－5501		
メールアドレス	info@yuyu-yonago.co.jp		
設置者名			
主たる事務所の所在地	鳥取県米子市皆生2丁目13－13		
類型及び定員数	1　住宅型　(2)　介護付　　定員数　　120 人		
施設の竣工年月日	平成13年8月29日		
事業の開始年月日	平成13年9月1日		
施設までの主な利用交通手段	最寄駅	JR米子駅	
	交通手段と所要時間	①バスの場合　日交バスで乗車15分、山陰労災病院停留所で下車、徒歩8分　②自動車利用の場合　乗車15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ヶ月の入居者数に対する利用者数	1　（サービス名）食事介助	利用者数　14人/入居者数　104人	
	2　（サービス名）入浴介助	利用者数　70人/入居者数　104人	
	3　（サービス名）居室清掃	利用者数　74人/入居者数　104人	
利用者等の意見を把握する体制	1　あり	実施日	令和1年7月
		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	
		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	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		1人部屋		
		最大		2人部屋		
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプ1	(有)／無	(有)／無	45.9㎡	35	一般居室個室
	タイプ2	(有)／無	(有)／無	58.9㎡	19	一般居室個室
	タイプ3	(有)／無	(有)／無	62.2㎡	4	一般居室個室
	タイプ4	(有)／無	有／(無)	18㎡	30	介護居室個室
	タイプ5	(有)／無	有／(無)	21㎡	3	介護居室個室
	タイプ6	有／(無)	有／(無)	13㎡	6	介護居室個室
	タイプ7	有／無	有／無	㎡		
	タイプ8	有／無	有／無	㎡		
	タイプ9	有／無	有／無	㎡		
	タイプ10	有／無	有／無	㎡		
※「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				
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり				
おむつ代			なし	あり		○		実費
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	2160円/回	週２回まで介護保険で提供し、希望により週３回目を実費で提供
特浴介助	なし	あり	なし	あり			同上	同上
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり		○	324円/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		○	1296円/回	①　協力力機関　月２回は保険給付で、３回目以降は実費で提供 ②　協力機関以外　実費にて実施
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	1080円/回	週１回まで実施（リネン含む）、希望により２回目以上は実費で実施
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	1080円/回	週１回まで実施（リネン含む）、希望により２回目以上は実費で実施
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	1080円/回	希望により週３回目以上は実費で実施
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		○	216円/回	自立の場合、病気発症後１週間は無料対応
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり			実費	希望食事事に料金提示
おやつ			なし	あり			実費	実費請求
理美容師による理美容サービス			なし	あり			2100円/回	外部からの訪問理美容、及び施設内スタッフ（有資格者）によるサービス
買い物代行	なし	あり	なし	あり			540円/回	指定場所週２回以上は実費で実施
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	○			
金銭・貯金管理			なし	あり		○	1080円/回	
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり		○		希望により年２回、自己負担
健康相談	なし	あり	なし	あり				適宜実施
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり				適宜実施
服薬支援	なし	あり	なし	あり				適宜実施
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり				適宜実施
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	○			市内の医療機関の場合に適宜実施
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割の利用者負担）。