

1		2		3		4			
施設名	シルバーハウス三谷		シルバーハウス平田		ハートデナス形原		シルバーハウス龍島		
施設所在地	愛知県蒲郡市三谷北通4丁目120		愛知県蒲郡市平田町上六反田1-6		愛知県蒲郡市金平町開戸32-1		愛知県蒲郡市龍島町大迫22番地53		
施設までの主な交通手段(最寄り駅等)	JR三河三谷駅より徒歩12分		JR蒲郡駅→名鉄バス「平田町バス停」より徒歩3分		名鉄 三河龍島駅		名鉄三河龍島駅より徒歩15分		
施設電話番号・FAX番号	電話 0533-66-0030	FAX 0533-66-0031	電話 0533-56-7534	FAX 0533-56-7538	電話 0533-57-0206	FAX 0533-57-0206	電話 0533-66-2122	FAX 0533-66-2120	
施設の種類	介護付 ・ 介護付(一部住宅型) ・ (住宅型)		介護付 ・ 介護付(一部住宅型) ・ (住宅型)		介護付 ・ 介護付(一部住宅型) ・ (住宅型)		介護付 ・ 介護付(一部住宅型) ・ (住宅型)		
サービス付き高齢者向け住宅の登録	有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		
開設年月日	開所 平成25年 4月 1日 竣工 平成17年 12月 1日		開所 平成27年 10月 1日 竣工 平成27年 9月 1日		開所 H28年 3月 1日 竣工 H19年 1月 7日		開所 平成29年 4月 1日 竣工 平成28年 7月 20日		
施設の設置者(事業主体名)	有限会社 アットホーム		有限会社 アットホーム		株式会社 ランドマーク東海		有限会社 豊岡福祉会		
設置者の所在地	愛知県蒲郡市龍島町大迫22番地53		愛知県蒲郡市龍島町大迫22番地53		岐阜県土岐市泉大島町一丁目27番地				
入居対象者	自立 ・ 要支援 ・ (要介護)		自立 ・ 要支援 ・ (要介護)		自立 ・ 要支援 ・ (要介護)		自立 ・ 要支援 ・ (要介護)		
定員等	入居者数 17 人 / 入居定員 17 人 (特定施設入居者数 / 特定施設入居定員) <small>(9/9特定施設入居者数 0 人 / 特定施設入居定員 0 人)</small>		入居者数 18 人 / 入居定員 18 人 (特定施設入居者数 / 特定施設入居定員) <small>(9/9特定施設入居者数 0 人 / 特定施設入居定員 0 人)</small>		入居者数 17 人 / 入居定員 40 人 (特定施設入居者数 / 特定施設入居定員) <small>(9/9特定施設入居者数 人 / 特定施設入居定員 人)</small>		入居者数 17 人 / 入居定員 18 人 (特定施設入居者数 / 特定施設入居定員) <small>(9/9特定施設入居者数 0 人 / 特定施設入居定員 0 人)</small>		
住宅戸数(※2)	戸		戸		40 戸		戸		
施設が提供する	食事介助	有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無	
	排泄介助	有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無	
	入浴介助	有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無	
	食事の提供	有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無	
	洗濯・清掃等の家事の供与	有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無	
健康管理	有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		
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)	有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		
前払金	入居一時金/介護費用の一時金	0 円		0 円		円		0 円	
	一時金返還の保全措置								
	入居時費用(敷金・事務手数料等)	0 円		0 円		250,000 円		0 円	
	月額利用料(合計)	104,000~106,000 円		107,000~111,000 円		58,890 円		85,000~96,000 円	
	家賃	Aタイプ(南側)36,000/Bタイプ(北側)38,000 円		Aタイプ(南側)43,000/Bタイプ(北側)39,000 円		39,000 円		Aタイプ(南側)36,000/Bタイプ(南側)1名25,000 円	
	管理費・共益費等	32,000 円		32,000 円		16,890 円		24,000 円	
初月料	食費	朝 400 円 昼 400 円 夜 400 円 1日 1,200 円 3食30日分 36,000 円		朝 400 円 昼 400 円 夜 400 円 1日 1,200 円 3食30日分 36,000 円		朝 円 昼 円 夜 円 1日 円 3食30日分 円		朝 400 円 昼 400 円 夜 400 円 1日 1,200 円 3食30日分 36,000 円	
	その他	紙・ペン・理美容代・受診同行費実費 円		紙・ペン・理美容代・受診同行費実費 円		3,000 円		紙・ペン・理美容代・受診同行費実費 円	
重要事項説明書の公開	有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		
愛知県有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		
有の場合その内容					居室面積				