

有料老人ホームの設置者の報告事項(令和3年7月1日現在)	
施設名	グループリビングかなで
所在地	鳥取市行徳三丁目734番地
電話・ファクシミリ	(電話) 0857-21-7555 (FAX) 電話と同じ
メールアドレス	
設置者名	有限会社南住宅
主たる事務所の所在地	鳥取市今町二丁目316番地1
類型及び定員数	1 住宅型 2 介護付 ③ 有料老人ホームに該当するサービス付き高齢者向け住宅 定員数 14人
施設の竣工年月日	平成26年(2014年) 4月 1日
事業の開始年月日	平成26年(2014年) 4月 1日
施設までの主な利用交通手段	最寄駅 JR鳥取駅
	交通手段と所要時間 車で10分
居室の状況	別紙1のとおり
<small>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</small>	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) 排泄介助 利用者数 人/入居者数 11人
	2 (サービス名) 食事介助 利用者数 人/入居者数 11人
	3 (サービス名) 身辺介助 利用者数 人/入居者数 11人
利用者等の意見を把握する体制	1 あり 実施日 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 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。