

2. 施設概要

施設の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先		
施設の名称	(フリガナ)	かがやきのさと かがやきの郷
施設の所在地	〒300-0065	茨城県土浦市常名2212番地
施設の連絡先	電話番号	029-823-8808 0120-085-787(フリーダイヤル)
	FAX番号	029-826-7301
	ホームページ	なし
	アドレス	あり : http://www.kagayakinosato.com
施設の開設年月日	平成4年11月1日	
施設の管理者の氏名及び職名	氏名	前島 邦男
	職名	施設長
施設までの主な利用交通手段		
JR常磐線「土浦駅」下車 タクシー10分、バス15分「在宅」停留所下車200m 常磐自動車道「土浦北インターチェンジ」より車で5分		
施設の類型及び表示事項	類型 : 介護付有料老人ホーム(一般型特定施設入居者生活介護) 表示事項 居住の権利形態 : 利用権方式 利用料の支払い方式 : 一時金方式 入居時の要件 : 入居時自立・要支援・要介護 介護保険 : 茨城県指定介護保険特定施設(一般型特定施設) 介護居室区分 : 相部屋あり(1人部屋~4人部屋) 介護にかかわる職員体制 : 2.5:1以上	
介護保険事業所番号	特定施設入居者生活介護事業者 : 茨城県 0870300498 介護予防特定施設入居者生活介護事業者 : 茨城県 0870300498	
特定施設入居者生活介護の事業の開始年月日又は開始予定年月日、指定又は許可を受けた年月日 (指定又は許可の更新を受けた場合にはその年月日) ()内は介護予防特定施設		
事業の開始年月日	平成12年4月1日(平成18年4月1日)	
指定の年月日	平成12年3月24日(平成18年4月1日)	
指定の更新年月日		