

様式第1号(第5条関係)

有料老人ホーム情報開示一覧

(平成28年7月12日現在)

有料老人ホーム名称	宅老所 ひるぎ	
類型(該当するものに○)	介護付き	住宅型 健康型
居住の権利形態	利用権方式	
入居時要件	要支援、要介護	
介護保険 ※1	居宅サービス利用可	
介護居室区分		
介護に係わる職員体制※1		
所在地		
事業主体名		
事業開始年月日	23-24年 4月1日	
入居者数/入居定員	7名/7名	
居室数	室(一般居室:7室、介護居室: 室)	
	(個室: 1 室、 2 人部屋:3 室)	
一時金	入居一時金	無
	介護費用の一時金	無
	返還金の保全措置	無
入居者基金への加入	無	
月額利用料	87,000 円	
	家賃相当額	25,000 円
	食費	30,000 円朝、夕300円昼400円30日計算表
	管理費・介護費用等	32,000 円(使途:事務費、人権費、共益費)
保証金・敷金等	0 円(;)	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	一般居室
	追加費用の有無 ※2	無
体験入居の有無	有(1泊3食付き3,000円)	
情報開示	重要事項説明書の公開 ※3	有
	契約書の公開 ※3	有
	管理規定の公開 ※3	有
	財務諸表の閲覧	有
(社)全国有料老人ホーム協会への加入	無	
連絡先(電話番号)	0980-52-8590 (090-4349-3885)	

※1 ホームで提供する介護等のサービスを委託している場合はその事業者の名称等

※2 介護費用の一時金及び月額利用料以外の介護サービスにかかる別途の追加費用負担の有無

※3 老人福祉法第29条第4項、同法施行規則第20条の7に基づき、入居希望者及び入居者には書面により交付しなければならない。