

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 29年 7月 1日現在)

有料老人ホーム名称	シルバーハウス 愛心館		
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 入居時要件 介護保険 ※1 介護居室区分 介護に係わる職員体制※1	利用権方式		
	要介護		
	介護保険における居宅サービス利用可		
	個室・二人部屋あり		
所在地			
事業主体名			
事業開始年月日	平成17年 4月 1日		
入居者数/入居定員	7人/8人		
居室数	4室(個室 室、二人部屋 4室)		
	(個室: 室、 人部屋: 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	月額利用料	75,000円	
	家賃相当額	25,000	円
	食費	1日/1,000	円
	管理費・介護費用等	20,000	円(使途:人件費・事務費)
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		
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	無	
連絡先(電話番号)	098-856-7444		

※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。

