

## 情報開示等一覧表 (平成30年7月1日現在)

施設名	えばたの郷	
施設の類型*1	介護付(一般型)・介護付(外部サービス利用型)・ <input checked="" type="checkbox"/> 住宅型・健康型	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	
居住の権利形態	利用権方式 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 建物賃貸借方式 ・ 終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払方式	一時金方式 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 月払い方式 ・ 選択方式	
入居時の要件 (該当するものに○印)	<input type="checkbox"/> 入居時自立 <input type="checkbox"/> 入居時要介護 <input type="checkbox"/> 入居時要支援・要介護 <input checked="" type="checkbox"/> 入居時自立・要支援・要介護	
介護保険	無	
所在地	(郵便番号 918 - 8016) 福井市江端町 20 字 1-3 (電話番号: 0776-43-1360 FAX番号: 0776-38-4471)	
設置主体	社会福祉法人 六条厚生会	
運営主体	社会福祉法人 六条厚生会	
開設年月	平成26年8月1日	
定員等	入居者数/定員*1	52名/53名
	住宅戸数*2	50戸
月額利用料 (食費、管理費、介護費を含む)	Aタイプ° 129,000円 Bタイプ° 136,000円 Cタイプ° 154,000円	
前払金	入居一時金	無し
	介護費用の一時金	無し
	返還金の保全措置	無し
入居者基金への加入	無し	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	複合型サービス えばたホームやわらぎ
	追加費用の有無	複合型サービスの利用料が発生
体験入居の有無及び費用	有り	
情報開示	重要事項説明書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
	入居契約書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
	管理規程の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
	財務諸表の閲覧	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
公益社団法人 全国有料老人ホーム協会への加入	加 入 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 非加入	
備考		

\*1 サ高住の登録を受けている有料老人ホームを除く、\*2 サ高住の登録を受けている有料老人ホームのみ記入