

情報開示等一覧表

(平成 30 年 7 月 1 日現在)

施設名	AYATTO	
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	なし	
所在地	(郵便番号 917- 0241) 福井県小浜市遠敷 7 丁目 301 (電話番号:0770-56-1000 F A X 番号:0770-56-1051)	
設置主体	医療法人三愛会	
運営主体	同上	
開設年月	平成 2 9 年 4 月	
定員等	入居者数/定員*1	1 0 人/定めなし
	住宅戸数*2	1 5 戸
月額利用料 (食費、管理費、介護費を含む)	(一人部屋) 1 3 7, 2 4 0 円 ~ 1 7 0, 8 4 0 円 (二人部屋) 2 6 9, 4 8 0 円 ~ 3 1 2, 6 8 0 円	
前払金	入居一時金	なし
	介護費用の一時金	なし
	返還金の保全措置	なし
入居者基金への加入	なし	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	通所介護
	追加費用の有無	有 基本利用料の 1 割または 2 割の額
体験入居の有無及び費用	有 6 泊 7 日を限度とし 1 泊 3 食付 2, 0 0 0 円。	
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	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 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