

情報開示等一覧表 (平成29年8月25日現在)

施設名	サービス付き高齢者住宅 シルバーケア明峰	
施設の類型*1	住宅型	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無	① ・ 無	
居住の権利形態	利用権方式 ・ <input 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 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	利用可能	
所在地	(郵便番号 914 - 0812) 福井県敦賀市昭和町2丁目 2908 番地 (電話番号: FAX番号:)	
設置主体	医療法人明峰会	
運営主体	医療法人明峰会	
開設年月	平成30年4月	
定員等	入居者数/定員*1	0名/19名
	住宅戸数*2	19戸
月額利用料 (食費、管理費、介護費を含む)	106,000円 ~ 108,000円(家賃58000円~60000円、食事45,000円(1500円/日)、共益費3000円/月、電気料金(各戸メーター)等)、介護サービス利用料金の内10%又は20%	
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	居室、特浴
	追加費用の有無	介護サービスに係るもの(契約を締結した場合は10%又は20%)
体験入居の有無及び費用	有(1日分の日割計算の費用を頂きます。)	
情報開示	重要事項説明書の公開	① ・ 無
	入居契約書の公開	① ・ 無
	管理規程の公開	① ・ 無
	財務諸表の閲覧	有 ・ <input 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 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