

## 情報開示等一覧表（令和 5年 7月 1日現在）

施設名	住宅型有料老人ホーム あゆみ	
施設の類型*1	介護付（一般型）・介護付（外部サービス利用型）・ <b>住宅型</b> ・健康型	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無	有 ・ <b>無</b>	
居住の権利形態	利用権方式 ・ <b>建物賃貸借方式</b> ・ 終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払方式	一時金方式 ・ <b>月払い方式</b> ・ 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		
所在地	（郵便番号 917- 0078 ） 福井県小浜市大手町8番33号 （電話番号： 0770-53-5070 FAX番号： 0770-53-5073）	
設置主体	有限会社おおきど	
運営主体	有限会社おおきど	
開設年月	平成27年7月1日	
定員等	入居者数／定員*1	36名
	住宅戸数*2	
月額利用料 （食費、管理費、介護費を含む）	新館個室の場合 ￥158,740円 （食費：47,740円・管理費：30,000円・家賃：81,000円）	
前払金	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	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室
	追加費用の有無	居室のタイプが変わる場合に発生
体験入居の有無及び費用	無	
情報開示	重要事項説明書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> ・ 無
	入居契約書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> ・ 無
	管理規程の公開	<input checked="" type="checkbox"/> ・ 無
	財務諸表の閲覧	<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 ・ <b>非加入</b>	
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