

情報開示等一覧表

(平成29年8月18日現在)

施設名	(株) 高浜ケアサポート有料老人ホームであいの郷	
施設の類型	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	
居住の権利形態	<input checked="" type="checkbox"/> 利用権方式 ・ 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 checked="" type="checkbox"/> 入居時要支援 ・ 要介護 <input 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 919 - 2373) 福井県大飯郡高浜町小和田第64号3番地 (電話番号:0770-72-7355 FAX番号:0770-72-7338)	
設置主体	営利法人	
運営主体	株式会社	
開設年月	2006. 6. 23	
入居者数/定員	18名/18名	
月額利用料 (食費、管理費、介護費を含む)	個室:180,500円、二人部屋:140,500円	
一時金	入居一時金	1年契約:12万円、2年契約:24万円、3年契約:36万円
	介護費用の一時金	なし
	返還金の保全措置	あり
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	自室
	追加費用の有無	なし
体験入居の有無及び費用	なし	
情報開示	重要事項説明書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	入居契約書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	管理規程の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	財務諸表の閲覧	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
社団法人全国有料老人ホーム協会への加入	<input type="checkbox"/> 加入 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 非加入	