

## 情報開示等一覧表（平成30年7月1日現在）

施設名	住宅型有料老人ホームたいよう	
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	<b>利用権方式</b> ・ 建物質貸借方式 ・ 終身建物質貸借方式	
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 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	月～土曜日 通所介護利用（夜間は介護保険使用せず）	
所在地	（郵便番号 911-0802） 福井県勝山市昭和町1丁目1番28号 （電話番号: 0779-87-6550 FAX番号: 0779-87-6551）	
設置主体	有限会社イーマルケン	
運営主体	有限会社イーマルケン	
開設年月	平成21年10月1日	
定員等	入居者数/定員*1	14名/14名
	住宅戸数*2	
月額利用料 （食費、管理費、介護費を含む）	70,500円 ～ 95,500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	（自室）月～土曜日通所介護利用（8:15～16:15）
	追加費用の有無	あり 通所介護利用料金
体験入居の有無及び費用	あり 1泊6,700円（朝・夕食込）	
情報開示	重要事項説明書の公開	<b>有</b> ・ 無
	入居契約書の公開	<b>有</b> ・ 無
	管理規程の公開	<b>有</b> ・ 無
	財務諸表の閲覧	有 ・ <b>無</b>
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