

情報開示等一覧表（平成30年7月1日現在）

| | | |
|--------------------------|---|--|
| 施設名 | 吾亦紅 | |
| 施設の類型*1 | <input checked="" type="checkbox"/> 介護付（一般型）・ <input type="checkbox"/> 介護付（外部サービス利用型）・ <input type="checkbox"/> 住宅型・ <input type="checkbox"/> 健康型 | |
| サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無 | 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 居住の権利形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 利用権方式 ・ <input type="checkbox"/> 建物賃貸借方式 ・ <input type="checkbox"/> 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 ・ <input type="checkbox"/> 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 | 特定施設入居者生活介護、介護予防特定施設入居者生活介護 | |
| 所在地 | (郵便番号 910 - 0367) 福井県坂井市丸岡町羽崎 31-5 (電話番号: 0776-67-6656 F A X 番号: 0776-67-6652) | |
| 設置主体 | 医療法人社団 茜会 | |
| 運営主体 | 医療法人社団 茜会 | |
| 開設年月 | 平成22年1月6日 | |
| 定員等 | 入居者数/定員*1 | 32/35 |
| | 住宅戸数*2 | |
| 月額利用料 (食費、管理費、介護費を含む) | (1ヶ月30日計算) 要介護1 178,834円 | |
| 前払金 | 入居一時金 | 無 (敷金として家賃1ヶ月分) |
| | 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 | 各居室 |
| | 追加費用の有無 | 無 |
| 体験入居の有無及び費用 | 有 1泊2日3,000円と食事実費 (2泊3日まで) | |
| 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 | 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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