

## 情報開示等一覧表（平成29年7月1日現在）

施設名	サンライフ小野谷	
施設の類型*1	<input checked="" type="checkbox"/> 介護付（一般型）・ 介護付（外部サービス利用型）・ 住宅型・ 健康型	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	
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)	( ) 入居時自立 ( ) 入居時要介護 ( ) 入居時要支援・要介護 (○) 入居時自立・要支援・要介護	
介護保険	(介護予防) 特定施設入居者生活介護	
所在地	(郵便番号 915-0074 ) 福井県越前市蓬萊町6-24 (電話番号: 0778-21-1068 F A X 番号: 0778-21-1069 )	
設置主体	株式会社サンライフ小野谷	
運営主体	株式会社サンライフ小野谷	
開設年月	平成16年10月	
定員等	入居者数/定員*1	現入居者51名/定員68名 *定員は2人部屋に2人で入居の場合
	住宅戸数*2	44室(内、2人部屋は24室)
月額利用料 (食費、管理費、介護費を含む)	単身=147,400円(ワンルーム 自立の方) 単身=201,000円(3DK 要介護5 *1割負担)	
前払金	敷金	家賃の3カ月分 *入居一時金は廃止
	介護費用の一時金	なし
	返還金の保全措置	—
入居者基金への加入	—	
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	*通院送迎、付添、買物、大浴場利用料等
体験入居の有無及び費用	あり 1泊5,000円	
情報開示	重要事項説明書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
	入居契約書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
	管理規程の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
	財務諸表の閲覧	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 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 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