

## 情報開示等一覧表 (平成30年 7月 1日現在)

施設名	福祉センターケアフル開発	
施設の類型*1	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 ・ 無	
居住の権利形態	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 ・ 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 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 - 0842 ) 福井市開発二丁目 226 番地 2 (電話番号: 0776-89-1201 FAX番号: 0776-89-1301 )	
設置主体	株式会社グロー	
運営主体	株式会社グロー	
開設年月	平成 23 年 12 月 1 日	
定員等	入居者数/定員*1	19/20
	住宅戸数*2	20 戸
月額利用料 (食費、管理費、介護費を含む)	家賃 48,000 円 (一部 60,000 円) 食費 (利用回数に応じて) 管理費 15,000 円、介護費用 12,000 円、光熱費等 5,000 円	
前払金	入居一時金	0 円
	介護費用の一時金	0 円
	返還金の保全措置	無し
入居者基金への加入	無し	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	従前の居室
	追加費用の有無	無し
体験入居の有無及び費用	無し	
情報開示	重要事項説明書の公開	有 ・ 無
	入居契約書の公開	有 ・ 無
	管理規程の公開	有 ・ 無
	財務諸表の閲覧	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 ・ 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