

情報開示等一覧表 (平成30年12月1日現在)

施設名	フォーユーエクセルわかたけ	
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 <input checked="" type="radio"/> ・ 無 <input type="radio"/>	
居住の権利形態	利用権方式 ・ 建物賃貸借方式 <input checked="" type="radio"/> ・ 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 <input checked="" type="radio"/> ・ 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	指定特定施設入居者生活介護及び指定介護予防特定施設入居者生活サービスの提供 福井県登録事業者番号:1870300785	
所在地	(郵便番号 915 - 0061) 福井県越前市堀川町9-15 (電話番号: 0778-22-6767 FAX番号: 0778-29-3522)	
設置主体	社会福祉法人わかたけ共済部	
運営主体	社会福祉法人わかたけ共済部	
開設年月	平成20年12月1日	
定員等	入居者数/定員*1	98 /
	住宅戸数*2	90 戸
月額利用料 (食費、管理費、介護費を含む)	例: 標準タイプ76,000円、共益費8,000円、状況把握・生活相談サービス料金6,500円、その他(区費)350円、食費45,000円(朝・昼・夕)、介護費18,523円(要介護1・1割負担) 合計 154,373円 (合計所得月額が158,000円以下の世帯には、越前市の家賃減額補助制度があります。)	
前払金	入居一時金	有 <input type="radio"/> ・ 無 <input checked="" type="radio"/>
	介護費用の一時金	有 <input type="radio"/> ・ 無 <input checked="" type="radio"/>
	返還金の保全措置	有 <input type="radio"/> ・ 無 <input checked="" type="radio"/>
入居者基金への加入	有 <input type="radio"/> ・ 無 <input checked="" type="radio"/>	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	特定施設入居生活介護利用者の場合、事業所による内部介護。 一般入居者の場合、外部の介護支援専門員・事業者による介護計画書に基づく。
	追加費用の有無	<input checked="" type="radio"/> 介護保険利用者個人負担金 無 <input type="radio"/>
体験入居の有無及び費用	有 <input type="radio"/> ・ 無 <input checked="" type="radio"/>	
情報開示	重要事項説明書の公開	有 <input checked="" type="radio"/> ・ 無 <input type="radio"/>
	入居契約書の公開	有 <input type="radio"/> ・ 無 <input checked="" type="radio"/>
	管理規程の公開	有 <input type="radio"/> ・ 無 <input checked="" type="radio"/>
	財務諸表の閲覧	有 <input type="radio"/> ・ 無 <input checked="" type="radio"/>
公益社団法人 全国有料老人ホーム協会への加入	加入 <input type="radio"/> ・ 非加入 <input checked="" type="radio"/>	
備考	食事は自炊も可。1食単位で予約受付。 光熱水費は各戸メーター設置・検針。	

*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