

## 情報開示等一覧表 (平成30年7月1日現在)

|                          |   |   |
|--------------------------|---|---|
| 施設名                      | 地域優良賃貸住宅 コーポめいりん  |   |
| 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      | <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無   |   |
| 居住の権利形態                  | 利用権方式 ・ <b>建物賃貸借方式</b> ・ 終身建物賃貸借方式  |   |
| 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<br>(該当するものに○印)    | ( ) 入居時自立<br>( ) 入居時要介護<br>( ) 入居時要支援・要介護<br>(○) 入居時自立・要支援・要介護                      |   |
| 介護保険                     |   |   |
| 所在地                      | (郵便番号 912-0083)<br>福井県大野市明倫町 6-19<br>(電話番号: 0779-65-6511 FAX番号: 0779-65-6511 )      |   |
| 設置主体                     | 社会福祉法人光明寺福祉会  |   |
| 運営主体                     | 社会福祉法人光明寺福祉会  |   |
| 開設年月                     | 昭和54年8月21日  |   |
| 定員等                      | 入居者数/定員*1   | 20/21                                     |
|                          | 住宅戸数*2  | 21戸                                       |
| 月額利用料<br>(食費、管理費、介護費を含む) | 家賃 35,900円~75,000円 共益費 5,000円~7,000円<br>生活支援サービス費 5,000円 食費 41,400円<br>駐車場料金 5,000円 |   |
| 前払金                      | 入居一時金   | 無   |
|                          | 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   | 介護保険一部負担                                  |
| 体験入居の有無及び費用              | 無   |   |
| 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  | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
|                          | 管理規程の公開   | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
|                          | 財務諸表の閲覧   | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| 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