

情報開示等一覧表 (平成30年 7月 1日現在)

施設名	きずなの森日光	
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 <input type="radio"/>	
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 <input type="radio"/>	
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		
所在地	(郵便番号 910-0029) 福井市日光1丁目7-24 (電話番号: 0776-23-2888 FAX番号: 0776-23-2887)	
設置主体	(株)タキナミ	
運営主体	(株)タキナミ	
開設年月	平成24年11月10日	
定員等	入居者数/定員*1	30人/41人
	住宅戸数*2	30戸
月額利用料 (食費、管理費、介護費を含む)	130,171円 ~ 145,171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	居室
	追加費用の有無	無
体験入居の有無及び費用	有 4,000円/泊	
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 checked="" type="radio"/> ・ 無 <input type="radio"/>
	管理規程の公開	有 <input checked="" type="radio"/> ・ 無 <input 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		

*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