

情報開示等一覧表（令和5年7月1日現在）

施設名	越前いきいき健康館	
施設の類型*1	介護付（一般型）・介護付（外部サービス利用型）・ <input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無	
居住の権利形態	利用権方式 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 建物賃借方式 ・ 終身建物賃借方式	
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）	<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 type="checkbox"/> 入居時自立・要支援・要介護（要介護の場合条件有）	
介護保険		
所在地	（郵便番号 915 -0832） 福井県越前市高瀬二丁目4番22号 （電話番号：0778-22-2500 F A X 番号：0778-22-9300 ）	
設置主体	社会福祉法人 一真会	
運営主体	社会福祉法人 一真会	
開設年月	平成23年4月1日	
定員等	入居者数 / 定員*1	19人 / 28人
	住宅戸数*2	16戸
月額利用料 （食費、管理費、介護費を含む）	家賃 1DK=76,500円～78,500円 2DK=102,000円～103,500円 食事 45,000円/月 管理費 8,000円/月 介護費は該当なし	
前払金	入居一時金	なし
	介護費用の一時金	なし
	返還金の保全措置	なし
入居者基金への加入	なし	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	
	追加費用の有無	
体験入居の有無及び費用	有り 1泊のみ体験可能 家賃の日割り計算	
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"/> 未加入	
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