

情報開示等一覧表 (令和 5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)・ 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="radio"/> 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		
所在地	(郵便番号 912-0083) 福井県大野市明倫町 6-19 (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 (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 生活支援サービス費 5,000円 食費 41,400円 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="radio"/> 有 ・ 無
	入居契約書の公開	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
	管理規程の公開	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
	財務諸表の閲覧	<input checked="" type="radio"/> 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