

## 情報開示等一覧表 (令和5年 6月1日現在)

|                          |   |  |
|--------------------------|---|--|
| 施設名                      | 県民せいきょうサービス付き高齢者向け住宅 鯖江きらめき   |  |
| 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="radio"/> 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)    | <input type="checkbox"/> 入居時自立<br><input type="checkbox"/> 入居時要介護<br><input type="checkbox"/> 入居時要支援・要介護<br><input checked="" type="checkbox"/> 入居時自立・要支援・要介護 |  |
| 介護保険                     | 認知症対応型通所介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、小規模多機能型居宅介護 利用可   |  |
| 所在地                      | (郵便番号 916 - 0028 )<br>福井県鯖江市小黒町3丁目10-21<br>(電話番号: 0778-52-8050 F A X番号: 0778-52-8051 )  |  |
| 設置主体                     | 福井県民生活協同組合  |  |
| 運営主体                     | 福井県民生活協同組合  |  |
| 開設年月                     | 平成25年5月1日   |  |
| 定員等                      | 入居者数/定員*1   | 9名/最大9名                                |
|                          | 住宅戸数*2  | 9戸(全室個室)                               |
| 月額利用料<br>(食費、管理費、介護費を含む) | 134,810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   | 自室                                     |
|                          | 追加費用の有無   | 無(介護状況により介護保険制度利用負担)                   |
| 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 ・ <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