

情報開示等一覧表

(令和5年7月1日現在)

施設名		グッとライフ
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 ・ <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)		() 入居時自立 () 入居時要介護 (○) 入居時要支援・要介護 () 入居時自立・要支援・要介護
介護保険		
所在地		(郵便番号 919-2224) 福井県大飯郡高浜町菌部 47-4 (電話番号: 0770-72-3373 F A X 番号: 0770-72-3393)
設置主体		有限会社 グッとサポート
運営主体		有限会社 グッとサポート
開設年月		平成17年6月
定員等	入居者数/定員*1	定員 27 名
	住宅戸数*2	27 戸
月額利用料 (食費、管理費、介護費を含む)		要介護度別家賃（要支援 1.2=58,000 円・要介護 1=48,000 円・要介護 2=42,000 円、要介護 3=38,000 円、要介護 4=32,000 円、要介護 5=30,000 円） 共益費=17,000 円（水道光熱費・共用部分の管理維持等） 生活支援費=16,297 円（安否確認・生活相談等） 食費=1 か月 47,400 円 ※月額利用料の例（要介護 1=128,697 円）、（要介護 5=110,697 円） 介護サービスの利用者負担金を除く
前払金	入居一時金	無し
	介護費用の一時金	無し
	返還金の保全措置	無し
入居者基金への加入		無し
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	介護サービスの選択による（利用者負担金）
体験入居の有無及び費用		有り（家賃・共益費・食費等は、日割り料金とする） 概ね1週間以内の期間で対応。
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 type="checkbox"/> 無
	財務諸表の閲覧	有	・	<input 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	・	<input type="checkbox"/> 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