

情報開示等一覧表

(令和7年5月1日現在)

施設名	介護付有料老人ホームあいしくら	
施設の類型*1	<input checked="" type="checkbox"/> 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="checkbox"/> 無	
居住の権利形態	<input checked="" type="checkbox"/> 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 ・ <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 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 915 - 0861) 福井県越前市今宿町 3-12-1 (電話番号: 0778-29-0677 F A X 番号: 0788-29-0688)	
設置主体	医療法人池慶会	
運営主体	医療法人池慶会	
開設年月	令和7年5月1日	
定員等	入居者数/定員*1	24名
	住宅戸数*2	—
月額利用料 (食費、管理費、介護費を含む)	家賃 71,000 円 管理費 50,000 円 食費 61,200 円、 介護保険一部負担金	
前払金	入居一時金	敷金として家賃の2か月分
	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	各自の居室
	追加費用の有無	なし
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="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"/> 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