

情報開示等一覧表 (令和 6 年 7 月 1 日現在)

施設名	フォーユーエクセルわかたけ	
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	⑦ ・ 無	
居住の権利形態	利用権方式 ・ ④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 ・ ⑧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	指定特定施設入居者生活介護及び指定介護予防特定施設入居者生活サービスの提供 福井県登録事業者番号：1870300785	
所在地	(郵便番号 915 - 0061) 福井県越前市堀川町9-15 (電話番号: 0778-22-6767 FAX番号: 0778-29-3522)	
設置主体	社会福祉法人わかたけ共済部	
運営主体	社会福祉法人わかたけ共済部	
開設年月	平成 20 年 12 月 1 日	
定員等	入居者数／定員*1	99 人
	住宅戸数*2	90 戸
月額利用料 (食費、管理費、介護費を含む)	例：標準タイプ76,000円、共益費8,000円、状況把握・生活相談サービス料6,500円、その他(区費)350円、食費48,000円(朝・昼・夕)、介護費19,672円(要介護1・1割負担) 合計 158,522円 (合計所得月額が158,000円以下の世帯には、越前市の家賃減額補助制度があります。)	
前払金	入居一時金	有 ・ ⑧無
	介護費用の一時金	有 ・ ⑧無
	返還金の保全措置	有 ・ ⑧無
入居者基金への加入	有 ・ ⑧無	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	特定施設入居者生活介護利用者の場合、事業所による内部介護。 一般入居者の場合、外部の介護支援専門員・事業者による介護計画書に基づく。
	追加費用の有無	⑦ 介護保険利用者個人負担金 無
体験入居の有無及び費用	有 ・ ⑧無	
情報開示	重要事項説明書の公開	⑦ ・ 無
	入居契約書の公開	⑦ ・ 無
	管理規程の公開	⑦ ・ 無
	財務諸表の閲覧	⑦ ・ 無
公益社団法人 全国有料老人ホーム協会への加入	加 入 ・ ⑧加入	
備考	食事は自炊も可。1食単位で予約受付。 光熱水費は各戸メーター設置・検針。	

*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