

別紙様式 2

情報開示等一覧表

(令和 6 年 7 月 4 日)

施設名	コンフォガーデン木村		
施設の類型※1	介護付（一般型）・介護付（外部サービス利用型）・ <u>住宅型</u> ・健康型		
サービス付き高齢者住宅 の登録の有無	<u>有</u> ・ 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		
利用料金の支払い方式	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)	☐ 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〒 919-0621) 福井県あわら市市姫三丁目 2 4 番 8 号 (電話番号：0776-73-3335 FAX 番号：0776-73-3336)		
設置主体	社会福祉法人 坂井福祉会		
運営主体	社会福祉法人 坂井福祉会		
開設年月	平成 4 年 4 月 1 日		
定員等	入居者数／定員	5 2 名／6 0 名	
	住宅戸数※2	6 0 戸	
月額利用料 (食費、管理費、介護費を含む)	¥134,640 ～ ¥142,640		
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	各住居宅および館内	
	追加費用の有無	介護保険の利用者負担割合分	
体験入居の有無及び費用	体験入居日数に応じて家賃・共益費・水光熱費を日割り		
情報開示	重要事項説明書の公開	<u>有</u> ・ 無	
	入居契約書の公開	<u>有</u> ・ 無	
	管理規定の公開	有 ・ <u>無</u>	
	財務諸表の閲覧	有 ・ <u>無</u>	
公益社団法人 全国有料老人 ホーム協会への加入	加入 ・ <u>非加入</u>		
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