

## 情報開示等一覧表 (2024年9月20日現在)

施設名	サービス付き高齢者住宅 こもれば	
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	<b>有</b> ・ 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 (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	利用可能	
所在地	(郵便番号 914 - 0141) 福井県敦賀市萌生野 95-3-1 (電話番号: 0770-21-6161 FAX番号: 0770-21-6123)	
設置主体	社会福祉法人 慈 攝 会	
運営主体	社会福祉法人 慈 攝 会	
開設年月	令和 7 年 8 月 1 日	
定員等	入居者数/定員*1	19名/19名
	住宅戸数*2	19戸
月額利用料 (食費、管理費、介護費を含む)	150,000円~155,000円(家賃60,000円~65,000円・食費48,000円・管理費10,000円・共益費12,000円・安否確認、生活支援20,000円)	
前払金	入居一時金	なし
	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	居室
	追加費用の有無	なし
体験入居の有無及び費用	なし	
情報開示	重要事項説明書の公開	<b>有</b> ・ 無
	入居契約書の公開	<b>有</b> ・ 無
	管理規程の公開	<b>有</b> ・ 無
	財務諸表の閲覧	<b>有</b> ・ 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