

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 6 年 7 月 1 日現在)

施設名	フォレストヒルズたかはた	
施設の類型	住宅型有料老人ホーム	
施設の類型が 介護付・住宅型 の場合	居住の権利形態	建物賃貸借方式
	利用料の支払い方式	月払い方
	入居時の要件	要支援・要介護
所在地（市町村名）	高畠町大字高畠 1 7 3 - 2	
電話番号・FAX番号	TEL:0238-40-0777 FAX:0238-40-0796	
設置主体名	株式会社べにばな福祉会	
運営主体名	フォレストヒルズたかはた	
開設年月日	令和 3 年 4 月 1 日	
入所者数／入居定員	4 0 / 4 0	
一時金	入居一時金（円）	なし
	介護費用の一時金（円）	なし
	返還金の保全措置	なし
敷金・権利金の有無及びその金額等	敷金（有・無）	円
	権利金（有・無）	円
入居者基金への加入	なし	
月額利用料（円）	（内訳） 居室料：35,000円（非課税） 管理費：8,500円（税込） 食費：63,300円（税込） 水道光熱費：12,100円（税込） 合計：118,900円（税込） その他：退所時に支払う退去金（清掃・修繕費） 6ヶ月未満は27,000円 6ヶ月以上は54,000円	
利用者の個別的な選択による生活支援サービスの内容とその料金	別添のとおり	
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	一般居室
	追加費用の有無※	無
体験入居の有無・費用	無	
情報開示の状 況	重要事項説明書の公開	有
	契約書の公開	有
	管理規程の公開	有
	財務諸表の閲覧	無
(社)全国有料老人ホーム協会への加入	非加入	
備考		