

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 8 年 4 月 1 日現在)

| | | | |
|-------------------------------|-------------|--|--|
| 施設名 | | シニアハウスけやき | |
| 施設の類型 | | 介護付(一般型)・介護付(外部サービス利用型) <input checked="" type="checkbox"/> 住宅型・健康型 | |
| 施設の類型が 介護付・住宅型 の場合 | 居住の権利形態 | 利用権方式・ <input checked="" type="checkbox"/> 建物賃貸借方式 終身建物賃貸借方式 | |
| | 利用料の支払い方式 | 一時金方式・ <input checked="" type="checkbox"/> 月払い方式・選択方式 | |
| | 入居時の要件 | 入居時自立／入居時要介護 入居時要支援・要介護 <input checked="" type="checkbox"/> 入居時自立・要支援・要介護 | |
| 所在地(市町村名) | | 三川町 | |
| 電話番号・FAX番号 | | TEL 0235-33-8895 FAX 0235-33-8897 | |
| 設置主体名 | | 社会福祉法人 けやき | |
| 運営主体名 | | 社会福祉法人 けやき | |
| 開設年月日 | | 平成 28 年 10 月 3 日 | |
| 入所者数／入居定員 | | 19／20 | |
| 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(<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) 29,000～39,000円(1ヶ月分) 権利金(有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無) 円 | |
| 入居者基金への加入 | | なし | |
| 月額利用料(円) | | (内訳) 家賃(29,000～39,000円) 食費 1,545×30=46,350円 共益費 27,000円 状況把握・生活相談サービス費 6,000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 | | 服薬管理:1日100円、処置支援:1回50円、移動援助:1日200円、夜間支援:1か月3000円、往診対応:1ヶ月500円、電化製品使用 1品300円(冷蔵庫 500円) | |
| 要介護状態になった場合 | 介護を行う場所 | 本人の居室以外 | |
| | 追加費用の有無※ | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 | |
| 体験入居の有無・費用 | | 体験入居:なし | |
| 情報開示の状況 | 重要事項説明書の公開 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 | |
| | 契約書の公開 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 | |
| | 管理規程の公開 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 | |
| | 財務諸表の閲覧 | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 | |
| (社)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 | | | |