

情報開示等一覧表 (平成 29年 07月 01日現在)

施設名	わがや	
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	有 ・ 無	
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	
利用料金の支払方式	一時金方式 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 月払い方式 ・ 選択方式	
入居時の要件 (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	同一建物内の介護保険事業所 (介護予防) 小規模多機能型居宅介護事業所わがや	
所在地	(郵便番号 910-0004) 福井県福井市宝永3丁目25番8号 (電話番号:0776-97-8083 FAX番号:0776-97-8094)	
設置主体	医療法人桂会 丹尾医院	
運営主体	医療法人桂会 丹尾医院	
開設年月	平成28年10月1日	
定員等	入居者数/定員*1	20人
	住宅戸数*2	20戸
月額利用料 (食費、管理費、介護費を含む)	130,000円～150,000円 (内訳) ・家賃 50,000円～70,000円 ・食費 45,000円～45,000円 ・共益費 15,000円～15,000円 ・生活支援サービス費 20,000円～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 同一建物内の(介護予防)小規模多機能型居宅介護事業所
	追加費用の有無	あり【(介護予防)小規模多機能型居宅介護サービスの自己負担額】
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	有 ・ 無
	入居契約書の公開	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	管理規程の公開	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	財務諸表の閲覧	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
公益社団法人 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	「一般財団法人 サービス付き高齢者向け住宅協会」に加入	

*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