

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		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		17／20	
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			
月額利用料(円)		(内訳) 家賃(29,000～39,000円) 食費 1,445×30=43,350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"/>	
	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			