

有料老人ホーム情報開示一覧表

(年 月 日現在)

施設名			
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		登録番号	
基本事項	※1		
	居住の権利形態		
	入居時要件		
所在地		(〒 -)	
事業主体名		(設立年月日 年 月 日)	
有料老人ホームの開設年月日等		有料老人ホームの開設年月日	
		(老人福祉法による届出年月日)	
		(高齢者住まい法による登録年月日)	
定員等	現在の入居者数/入居定員		
	住宅戸数※2		
居室数	居室合計/個室数/夫婦、親族等居室数	合計	個室
	相部屋	人部屋(室)・	人部屋(室)・
サービスの提供内容	入浴、排せつ又は食事の介護		
	食事の提供		
	洗濯、掃除等の家事の供与		
	健康管理の供与		
月額利用料		総額	0円
内訳	家賃相当額		円
	食費		円
	管理費		円
	光熱水費		円
	その他		円
敷金		円(家賃相当額の か月分)	
体験入居の有無		1泊料金	円
前払金	家賃相当額の前払金		円
	介護費用の前払金		円
	返還金の保全措置		
要介護状態になった場合	介護を行う場所		
	追加費用の有無 ※3		
情報開示	重要事項説明書の公開 ※4		
	契約書の公開 ※4		
	管理規程の公開 ※4		
	財務諸表の閲覧		
(社)全国有料老人ホーム協会への加入			
電話番号			
FAX番号			
メールアドレス			

※1 サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームは、記入不要。
 ※2 サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームのみ記入。
 ※3 月額利用料等以外の介護サービスにかかる別途の追加費用負担の有無を記入。
 ※4 老人福祉法第29条第7項、同法施行規則第20条の7に基づき、入居希望者及び入居者には書面により交付しなければならない。

有料老人ホーム情報開示一覧表

(年 月 日現在)

有料老人ホームの名称			
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有(登録番号)・無	
※2	類型(該当する者に○)	介護付	住宅型
		健康型	
	居住の権利形態		
	入居時要件		
	介護保険※1		
	介護居室区分		
	介護にかかわる職員体制(※1)		
所在地			
事業主体名			
開設年月日		年 月 日	
定員数	入居者数/入居定員(※2)	/	
	住宅戸数(※3)	戸	
居室数	居室(一般居室: 室、介護居室: 室)	(個室: 室、人部屋: 室)	
	前払金	入居一時金	円
	介護費用の一時金	円	
	一時金返還の保全措置	有()・無	
入居者基金への加入		有・無	
月額利用料		合計	円
	家賃相当額	円	
	食費	円	
	管理費・介護費用等	円	
入居時費用(敷金等)		円	
要介護状態になった場合	介護を行う場所		
	追加費用の有無(※4)	有(: 円)・無	
体験入居の有無		有(: 円)・無	
情報開示	重要事項説明書の公開	有・無	
	契約書の公開	有・無	
	管理規程の公開	有・無	
	財務諸表の閲覧	有・無	
連絡先(電話番号等)			
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入		有・無	

※1 ホームで提供する介護等サービスを委託している場合はその事業者の名称。
 ※2 サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームを除く。
 ※3 サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームのみ記入。
 ※4 介護費用の一時金及び月額利用料以外の介護サービスに係る別途の追加費用の有無を記入