

有料老人ホーム情報開示等一覧表（記入例）

（令和 5 年 7 月 1 日現在）

施設名		サービス付き高齢者向け住宅〇〇〇
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有
施設の類型 * 1		（記載不要）
所在地		高知市〇〇町〇〇番地〇
事業主体名		株式会社〇〇〇〇
開設年		〇年〇月〇日
定員等	入居者数／入居定員 * 1	（記載不要）
	住宅戸数 * 2	〇戸
前払金	入居一時金（円）	金額を記載 もしくは 無
	介護費用の一時金（円）	金額を記載 もしくは 無
	返還金の保全措置	有 もしくは 無
入居者基金への加入		有 もしくは 無
敷金（円）		金額（家賃相当額の〇か月分） もしくは 無
月額利用料（円） （食費、管理費及び介護費用を含む。）		下限額 ～ 上限額 を記載 内訳 家賃相当額 金額を記載 食費 金額を記載 光熱水費 金額を記載
要介護状態になった場合	介護を行う場所	一般居室 ， 一時介護室 ， 介護居室 等
	追加費用の有無 * 3	有（金額を記載） もしくは 無
体験入居の有無		有 もしくは 無
情報開示	重要事項説明書の公開	有 もしくは 無
	契約書の公開	有 もしくは 無
	管理規程の公開	有 もしくは 無
	財務諸表の閲覧	有 もしくは 無
（公社）全国有料老人ホーム協会への加入		有 もしくは 無
備考		

金額について

課税の場合 …〇〇〇〇〇円（税込〇〇〇〇〇円）

非課税の場合…〇〇〇〇〇円（非課税）

いずれかの記載にしてください。