

有料老人ホーム情報開示等一覧表（記入例）

（令和 8 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。