別紙１

有料老人ホーム情報開示等一覧表

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　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 | | |  |
| 施設の類型　＊１ | | |  |
| 所 在 地 | | |  |
| 事業主体名 | | |  |
| 開 設 年 | | |  |
| 定 員 等 | 入居者数／入居定員　＊１ | |  |
| 住宅戸数　＊２ | |  |
| 前 払 金 | 入居一時金　　　　（円） | |  |
| 介護費用の一時金　（円） | |  |
| 返還金の保全措置 | |  |
| 入居者基金への加入 | | |  |
| 敷金（円） | | |  |
| 月額利用料　　　　　　　（円）  （食費，管理費及び介護費用を含む。） | | |  |
| 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 |  |
| 体験入居の有無 | | |  |
| 情 報 開 示 | 重要事項説明書の公開 | |  |
| 契約書の公開 | |  |
| 管理規程の公開 | |  |
| 財務諸表の閲覧 | |  |
| （公社）全国有料老人ホーム協会への加入 | | |  |
| 備 考 | | |  |

＊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を除く。

＊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すること。

＊３　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負担の有無を記入すること。