

有料老人ホーム情報開示等一覧表

（令和 7 年 7 月 1 日現在）

施設名	介護付有料老人ホーム シャローム				
所在地	福島市笹谷字上成出15-1				
電話番号・FAX番号	電話：024-572-3065 FAX:024-572-6658				
メールアドレス	shalom@daiichihiosp.jp				
事業主体名	社会医療法人 福島厚生会				
	（設立年月日）	1952年	6月	30日	
開設年月日		2015年	5月	1日	
	（老人福祉法第29条の規定に基づく有料老人ホームの届出年月日又は高齢者住まい法第5条の規定に基づくサービス付き高齢者向け住宅の登録年月日）				
		年	月	日	
施設の 類型等	類型（サ高住は記入不要）	介護付			
	居住の権利形態	利用権方式			
	利用料の支払い方式	月払い方式			
	入居時の要件	要支援・要介護	その他	（ ）	
	介護保険	福島市指定介護保険特定施設（一般型特定施設）			
	居室区分	全室個室			
	サービスに関わる職員体制 （介護付き有料老人ホームのみ記入）	ホーム専従職	30人	他の事業所と兼務	人
	提携ホームの利用等	なし			
入居者数／入居定員	52人／52人				
入居室数／居室数	52室／52室				
居室概要					
	一般居室（数・床面積）				
	介護居室（数・床面積）	37室/18.00㎡ 12室/18.93㎡ 1室/18.97㎡ 2室/22.47㎡			
前 払 金	敷金	100,000	円（月額家賃相当分の	1.3	ヶ月分）
	敷金以外の前払金（円）	最小：	0	最大：	0 最多価格：
	うち介護費用の前払金（円）	0			
	返還金の保全措置	無			
入居者生活保証制度（注1）への加入		無			
（内 訳）	月額利用料（月30日の場合）	合計	197,460	円	
	管理費	42,000 円			
	食費	53,460 円			
	介護費用 （介護保険に係る利用料を除く）	0 円			
	光熱水費	5,000 円			
	家賃相当額（最少／最大）	77,000 円			
	その他	20,000			
要介護状態 になった場合	特定施設入居者生活介護の指定の有無	有			
	介護を行う場所	現居室			
	追加費用の有無	無			
体験入居の有無と期間・費用		有	期間：	2泊3日	費用：
情 報 開 示	重要事項説明書の公開	有			
	契約書の公開	無			
	管理規程の公開	無			
	財務諸表の閲覧	無			
（公社）全国有料老人ホーム協会への入会		無			
備考					

注1 入居者生活保証制度

社団法人全国有料老人ホーム協会で実施している事業。
 事業者の万一の倒産などにより、ホームから全入居者が退去せざるを得なくなり、かつ入居者から契約が解除された場合に、登録された入居者へ500万円の保証金を協会から支払う制度です。本制度を利用するには、入居者と事業者との間で「入居契約追加特約書」を締結し、事業者より拠出金として、入居者1人あたり20万円（満80歳以上は13万円）を協会に納入する必要があります。登録された入居者には、協会より保証状が発行されます。