

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	結びの家くるみ						
所在地	福島県福島市御山町7番11号						
電話番号・FAX番号	TEL024-563-7634 FAX024-563-7635						
メールアドレス	kurumi@ia7.itkeeper.ne.jp						
事業主体名	特定非営利活動法人 結びの家くるみ						
	（設立年月日）	2014年	3月	7日			
開設年月日		2015年	6月	12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）	住宅型					
	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						
	居室区分	相部屋あり					
	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		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	8人/8人						
入居室数／居室数	3室/3室						
居室概要							
	一般居室（数・床面積）	3室（11.2㎡、9.1㎡、11.4㎡）					
	介護居室（数・床面積）						
前払金	敷金		円（月額家賃相当分の		ヶ月分）		
	敷金以外の前払金（円）	最小：		最大：		最多価格：	
	うち介護費用の前払金（円）						
	返還金の保全措置						
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	円					
	管理費	介護度による	円				
	食費	48,000 円					
	介護費用 （介護保険に係る利用料を除く）	管理費に含む	円				
	光熱水費	管理費に含む	円	居室と共有スペースが対象です。			
	家賃相当額（最少／最大）	32,000 円					
	その他						
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						
	介護を行う場所						
	追加費用の有無						
体験入居の有無と期間・費用		期間：		費用：			
情報開示	重要事項説明書の公開	無					
	契約書の公開	無					
	管理規程の公開	無					
	財務諸表の閲覧	有					
（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。