

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	シニアレジデンス 福島キャッスル									
所在地	〒960-8044 福島市早稲町8番22号 一番丁キャッスルビル4F									
電話番号・FAX番号	電話番号：024-522-7888 FAX：024-529-5265									
メールアドレス	fukushima-castle@snow.ocn.ne.jp									
事業主体名	医療法人社団 敬愛会									
	（設立年月日）	昭和61	年	12	月	13	日			
開設年月日	平成28		年	12	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）									
	平成27		年	7	月	16	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	自立・要支援・要介護	その他	（ ）						
	介護保険									
	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		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	42人/48人									
入居室数／居室数	42室/46室									
居室概要										
	一般居室（数・床面積）	46室・21㎡（1人部屋）～33.7㎡（2人部屋）								
	介護居室（数・床面積）									
前払金	敷金	130,000～250,000円			円（月額家賃相当分の	2	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	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	165,650円（1人部屋）～315,300円（2人部屋）							
	管理費	15,000円（税別・1人部屋） 20,000円（税別・2人部屋）								
	食費	46,200円（税別・1人当たり）								
	介護費用 （介護保険に係る利用料を除く）	0円～20,000円（税別・1人当たり）								
	光熱水費	管理費に含む								
	家賃相当額（最少／最大）	65,000円（1人部屋）／125,000円（2人部屋）								
	その他	生活支援サービス費 30,000円（税別・1人当たり）								
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	無								
	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	無	期間：	随時・日単位	費用：	1泊3食8,000円					
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。