

## 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                 | 医心館 福島                                                                             |                  |        |       |          |  |
| 所在地                 | 福島県福島市野田町5丁目1番37号                                                                  |                  |        |       |          |  |
| 電話番号・FAX番号          | 電話 024-572-7306 FAX 024-572-7348                                                   |                  |        |       |          |  |
| メールアドレス             | <a href="mailto:ishinkan_fukushima@amvis.co.jp">ishinkan_fukushima@amvis.co.jp</a> |                  |        |       |          |  |
| 事業主体名               | 株式会社アンビス                                                                           |                  |        |       |          |  |
|                     | （設立年月日）                                                                            | 2013             | 年      | 9     | 月        |  |
|                     |                                                                                    | 11               | 日      |       |          |  |
| 開設年月日               | 2021                                                                               | 年                | 7      | 月     | 1        |  |
|                     | （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）              |                  |        |       |          |  |
|                     | 2021                                                                               | 年                | 7      | 月     | 1        |  |
| 施設の<br>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<br>（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 |  |
|                     | 提携ホームの利用等                                                                          | なし               |        |       |          |  |
| 入居者数／入居定員           | 42人/52人                                                                            |                  |        |       |          |  |
| 入居室数／居室数            | 42室/52室                                                                            |                  |        |       |          |  |
| 居 室 概 要             |                                                                                    |                  |        |       |          |  |
|                     | 一般居室（数・床面積）                                                                        | 52室・13.10～13.38㎡ |        |       |          |  |
|                     | 介護居室（数・床面積）                                                                        |                  |        |       |          |  |
| 前<br>払<br>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<br>訳）            | 月 額 利 用 料（月30日の場合）                                                                 | 合計               | 85,240 | 円     |          |  |
|                     | 管 理 費                                                                              | 13,600 円         |        |       |          |  |
|                     | 食 費                                                                                | 35,640 円         |        |       |          |  |
|                     | 介護費用<br>（介護保険に係る利用料を除く）                                                            | 円                |        |       |          |  |
|                     | 光熱水費                                                                               | 円                |        |       |          |  |
|                     | 家賃相当額（最少／最大）                                                                       | 36,000 円         |        |       |          |  |
|                     | そ の 他                                                                              |                  |        |       |          |  |
| 要介護状態に<br>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：              |        | 費用：   |          |  |
| 情<br>報<br>開<br>示    | 重要事項説明書の公開                                                                         | 有                |        |       |          |  |
|                     | 契約書の公開                                                                             | 有                |        |       |          |  |
|                     | 管理規程の公開                                                                            | 有                |        |       |          |  |
|                     | 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。