

有料老人ホーム情報開示等一覧表

（令和 7 年 8 月 1 日現在）

施設名	シニアライフハウスハッピー愛ランドやのめ									
所在地	福島県福島市南矢野目字上戸ノ内13-1									
電話番号・FAX番号	電話024-563-3781・FAX 024-563-3782									
メールアドレス	happy-yanome@train.ocn.ne.jp									
事業主体名	社会福祉法人 北信福祉会									
	（設立年月日）	1996	年	8	月	30	日			
開設年月日		2013	年	9	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）									
		2013	年	9	月	1	日			
施設の 類型等	類型（サ高住は記入不要）									
	居住の権利形態	建物賃貸者方式								
	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	35人/35人									
入居室数／居室数	35室/35室									
居 室 概 要										
	一般居室（数・床面積）	35室・18㎡								
	介護居室（数・床面積）									
前 払 金	敷金	100,000	円（月額家賃相当分の	2	ヶ月分）					
	敷金以外の前払金（円）	最小：	0	最大：	0	最多価格：	0			
	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	138,700	円						
	管 理 費	16,000 円								
	食 費	47,700 円								
	介護費用 （介護保険に係る利用料を除く）	0 円								
	光熱水費	実費	円							
	家賃相当額（最少／最大）	50,000 円								
	そ の 他	25,000								
	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	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 報 開 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	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が実施している事業。

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。