

有料老人ホーム情報開示等一覧表

（令和 7 年 8 月 20 日現在）

施設名	サービス付き高齢者向け住宅ひだまり					
所在地	福島市渡利字中江町40-1					
電話番号・FAX番号	024-563-5740・024-563-5761					
メールアドレス	taku@fmc.u-coop.or.jp					
事業主体名	福島医療生活協同組合					
	（設立年月日）	1969年	10月	24日		
開設年月日	2013年 11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 3月 14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	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	48人/48人					
入居室数／居室数	48室/48室					
居 室 概 要						
	一般居室（数・床面積）	44・18㎡、2・20.79㎡、2・18.21㎡				
	介護居室（数・床面積）					
前 払 金	敷金	92,000	円（月額家賃相当分の	2	ヶ月分）	
	敷金以外の前払金（円）	最小：10,678	最大：144,000	最多価格：	108,000	
	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	136,050	円		
	管 理 費	15,000 円				
	食 費	49,050 円				
	介護費用 （介護保険に係る利用料を除く）	11,000 円				
	光熱水費	3,000 円				
	家賃相当額（最少／最大）	36,000/46,000 円				
	そ の 他	12,000				
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						
有		期間：	14	費用：	59,990	
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	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。