

## 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	生愛ヒルトップ・ルネサンス				
所在地	福島県福島市大笹生字向平6-1				
電話番号・FAX番号	024-558-1539				
メールアドレス	<a href="mailto:seiai-souriha@seiaikai.jp">seiai-souriha@seiaikai.jp</a>				
事業主体名	医療法人 生愛会				
	（設立年月日）	1994年	3月	9日	
開設年月日	2014年 4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 27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	1人	他の事業所と兼務	5人
	提携ホームの利用等	あり			
入居者数／入居定員	44				
入居室数／居室数	44				
居室概要					
	一般居室（数・床面積）	44室 22.11m <sup>2</sup>			
	介護居室（数・床面積）				
前 払 金	敷金	0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	153,000円		
	管理費	33,000円			
	食費	58,500円			
	介護費用 （介護保険に係る利用料を除く）	10,500円			
	光熱水費	0円			
	家賃相当額（最少／最大）	44,000～51,000円（生活保護受給者のみ36,000円）			
	その他	状態把握・生活相談サービス10,500円 洗濯代行サービス希望者のみ1回500円			
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	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	一般社団法人 高齢者住宅協会に加入				

## 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。