

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	しみずの里												
所在地	福島県福島市泉字清水内3番地4												
電話番号・FAX番号	TEL 024-563-1695 / FAX 024-555-6260												
メールアドレス	info@shimizunosato.com												
事業主体名	株式会社しみずの里												
	(設立年月日)	H25	年	8	月	6	日						
開設年月日				H31	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)												
			年			月			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	29/34												
入居室数／居室数	27/30												
居 室 概 要													
	一般居室（数・床面積）	(23室・18.52m ²) (3室・21.22m ²) (2室・23.92m ²) (1室・23.94m ²) (1室・23.85m ²)											
	介護居室（数・床面積）												
前 払 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													
(内 訳)	月 額 利 用 料（月30日の場合）	合計	174,000 円										
	管 理 費	41,400 円											
	食 費	59,280 円											
	介護費用 (介護保険に係る利用料を除く)	円											
	光熱水費	16,320 円											
	家賃相当額（最少／最大）	57,000 円											
	そ の 他												
	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	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。