

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	サービス付高齢者向け住宅 クローバーケア福島・蓬莱					
所在地	〒960-8157 福島市蓬莱町3-11-6					
電話番号・FAX番号	電話：024-572-3111 FAX：024-572-3112					
メールアドレス	info@clover-care.jp					
事業主体名	株式会社 活財マネジメント					
	（設立年月日）	2002年	9月	11日		
開設年月日	2021年	7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）					
	2021年	7月	1日			
施設の 類型等	類型（サ高住は記入不要）	住宅型				
	居住の権利形態	建物賃貸方式				
	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	
	提携ホームの利用等	なし				
入居者数／入居定員	12/12					
入居室数／居室数	12/12					
居室概要						
	一般居室（数・床面積）	(10室・19.14㎡) (2室・19.72㎡)				
	介護居室（数・床面積）					
前払金	敷金	37,500	円（月額家賃相当分の	0.75	ヶ月分）	
	敷金以外の前払金（円）	最小：44,800	最大：	最多価格：		
	うち介護費用の前払金（円）	※ 賃貸保証会社と契約の場合：月額費用の40%～50%				
	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	139,500	円			
	管理費		円			
	食費	49,500	円			
	介護費用 （介護保険に係る利用料を除く）		円			
	光熱水費	30,000	円			
	家賃相当額（最少／最大）	50,000	円			
	その他	生活支援サービス費：10,000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	有				
	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：		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	無				
（公社）全国有料老人ホーム協会への入会	有					
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。