

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 6年 8月 26日現在)

施設名		サービス付高齢者向け賃貸住宅 パレ・ロワイヤル	
所在地		福島市北五老内町3番8号	
電話番号・FAX番号		TEL 024-525-3922 FAX 024-525-3925	
メールアドレス		f-houmon.win3@nifty.com.jp	
事業主体名		株式会社ウインスリーひかり (設立年月日 平成 23年 4月 1日)	
開設年月日		平成 15年 3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) 平成 24年 6月 1日	
施設の 類型等	類型(サ高住は記入不要)	介護付 ・ 住宅型 ・ 健康型	
	居住の権利形態	利用権方式 ・ 建物賃貸者方式 ・ 終身建物賃貸者方式	
	利用料の支払い方式	一時金方式 ・ 月払い方式 ・ 選択方式	
	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 ・ 相部屋あり	
	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	あり ・ なし	
入居者数/入居定員		21人/ -	
入居室数/居室数		20室/28室	
居室概要			
一般居室(数・床面積)		17室・37.35㎡/4室・39.59㎡/4室・40.53㎡/1室・70.05㎡/1室・80.10㎡	
介護居室(数・床面積)			
前 払 金	敷金	180,000円～390,000円(月額家賃相当額の 3ヶ月分)	
	敷金以外の前払金(円)	最少: 0 最大: 0 最多価格:	
	うち介護費用の前払金(円)		
	返還金の保全措置	有 ・ 無	
入居者生活保証制度(注1)への加入		有 ・ 無	
(内 訳)	月額利用料(月30日の場合)	合計 154,450円～229,450円	
	管理費	20,000～25,000円	
	食費	54,450円(任意選択)	
	介護費用 (介護保険に係る利用料を除く)		
	光熱水費	実費	
	家賃相当額(最少/最大)	60,000円/130,000円	
	その他	生活支援基本サービス料 20,000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 ・ 無	
	介護を行う場所	現居室 ・ 介護居室	
	追加費用の有無	有 ・ 無	
体験入居の有無と期間・費用		有(期間: 費用:) ・ 無	
情 報 開 示	重要事項説明書の公開	有 ・ 無	
	契約書の公開	有 ・ 無	
	管理規程の公開	有 ・ 無	
	財務諸表の閲覧	有 ・ 無	
(公社)全国有料老人ホーム協会への入会		有 ・ 無	
備考		1室に夫婦・兄弟姉妹にて、2人で入居可能	

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。