

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 6年 7月 1日現在)

施 設 名		介護付有料老人ホーム シャローム
所在地		福島市笹谷字上成出15-1
電話番号・FAX番号		電話 024-572-3065 FAX 024-572-6658
メールアドレス		shalom@daiichihosp.jp
事業主体名		社会医療法人 福島厚生会 (設立年月日 昭和 27年 6月30日)
開設年月日		平成 27年 5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 26年 5月 9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	福島県指定介護保険特定施設(一般型特定施設)
	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(30)人、他の事業所と兼務(0)人
	提携ホームの利用等	あり ・ なし
入居者数/入居定員		52人 / 52人
入居室数/居室数		52室 / 52室
居 室 概 要		
一般居室(数・床面積)		
介護居室(数・床面積)		37室/18.00㎡ 12室/18.93㎡ 1室/18.97㎡ 2室/22.47㎡
前 払 金	敷金	100,000円(月額家賃相当額の約1.3ヶ月分)
	敷金以外の前払金 (円)	最少:0円 最大:0円 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 197,460円/227,460円
	管 理 費	42,000円
	食 費	53,460円(税込)
	介護費用 (介護保険に係る利用料を除く)	0円
	光熱水費	5,000円(概算)
	家賃相当額(最少/最大)	77,000円/107,000円
	そ の 他	20,000円(概算)
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:2泊3日 費用:1日5,000円※介護費・食費は別途) ・ 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		

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。