

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 6年 12月 28日現在)

施 設 名		有料老人ホームちちんぷいぷい	
所在地		福島市清明町1番10号	
電話番号・FAX番号		TEL 024-521-9225 FAX 024-573-7586	
メールアドレス		chichin-puipui@eos.ocn.ne.jp	
事業主体名		株式会社ちちんぷいぷい (設立年月日 平成16年5月6日)	
開設年月日		平成 16 年 5 月 6 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)	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(2)人、他の事業所と兼務(8)人	
	提携ホームの利用等	あり ☒ なし ☐	
入居者数/入居定員		8人/16人	
入居室数/居室数		8室/16室	
居 室 概 要			
一般居室(数・床面積)		8室/9.72㎡	
介護居室(数・床面積)			
前 払 金	敷金	160,000 円(月額家賃相当額の 1 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 160,000 円	
	管 理 費	85,000円	
	食 費	39,000円	
	介護費用 (介護保険に係る利用料を除く)		
	光熱水費	6,000円	
	家賃相当額(最少/最大)	30,000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	☐ 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: 1泊食事付 費用: 5,000円) ☐ 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。