

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 3年 7月 1日現在)

施設名		結びの家くるみ	
所在地		福島県福島市御山町7番11号	
電話番号・FAX番号		TEL 024-563-7634 FAX 024-563-7635	
メールアドレス		kurumi@ia7.itkeeper.ne.jp	
事業主体名		特定非営利活動法人結びの家くるみ (設立年月日 平成26年 3月 7日)	
開設年月日		平成27年 6月 12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 <input checked="" type="radio"/> 住宅型 ・ 健康型	
	居住の権利形態	<input checked="" type="radio"/> 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 ・ <input checked="" type="radio"/> 月払い方式 ・ 選択方式	
	入居時の要件	自立 ・ <input checked="" type="radio"/> 要支援 ・ <input checked="" type="radio"/> 要介護 ・ その他()	
	介護保険		
	居室区分	全室個室 ・ <input checked="" type="radio"/> 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 ・ <input checked="" type="radio"/> なし	
入居者数/入居定員		8人/8人	
入居室数/居室数		3室/3室	
居室概要			
一般居室(数・床面積)		3室(11.2㎡、9.1㎡、11.4㎡)	
介護居室(数・床面積)			
前 払 金	敷金	円(月額家賃相当額の ヶ月分)	
	敷金以外の前払金(円)	最少:	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	有 ・ 無	
入居者生活保証制度(注1)への加入		有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	
(内 訳)	月額利用料(月30日の場合)	介護度によって個人ごとに違う	
	管理費	光熱水費、共有スペースの修繕、介助費用及び生活支援に充てる	
	食費	48,000円	
	介護費用 (介護保険に係る利用料を除く)	管理費の中でまかなう	
	光熱水費	居室と共有スペースが対象。費用は管理費に含む。	
	家賃相当額(最少/最大)	32,000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:) ・ 費用:) ・ 無	
種	重要事項説明書の公開		有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無

情報開示	契約書の公開	有	・	<input type="radio"/> 無
	管理規程の公開	有	・	<input type="radio"/> 無
	財務諸表の閲覧	有	・	<input type="radio"/> 無
	(公社)全国有料老人ホーム協会への入会	有	・	<input type="radio"/> 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。