

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 | 有料老人ホームウィズビレッジ | | |
| 所在地 | 福島県福島市松川町下川崎字佐久間前山17番地の6 | | |
| 電話番号・FAX番号 | TEL:024-572-7823 FAX:024-572-7816 | | |
| メールアドレス | withnigouki@outlook.jp | | |
| 事業主体名 | 株式会社ウィズ (設立年月日 平成26年 9月 4日) | | |
| 開設年月日 | 平成27年 12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28年 7月 28日 | | |
| 施設の 類型等 | 類型(サ高住は記入不要) | 介護付 <input checked="" type="checkbox"/> 住宅型 <input checked="" type="checkbox"/> 健康型 | |
| | 居住の権利形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 利用権方式 <input type="checkbox"/> 建物賃貸者方式 <input type="checkbox"/> 終身建物賃貸者方式 | |
| | 利用料の支払い方式 | 一時金方式 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 月払い方式 <input type="checkbox"/> 選択方式 | |
| | 入居時の要件 | <input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 要支援 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | 介護保険 | | |
| | 居室区分 | <input checked="" type="checkbox"/> 全室個室 <input type="checkbox"/> 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(1)人、他の事業所と兼務(7)人 | |
| 提携ホームの利用等 | あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> | | |
| 入居者数/入居定員 | 12人/16人 | | |
| 入居室数/居室数 | 12室/16室 | | |
| 居室概要 | 一般居室(数・床面積) | 16室・6.75㎡ | |
| | 介護居室(数・床面積) | | |
| 前払金 | 敷金 | 0 円(月額家賃相当額の 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 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> | |
| 入居者生活保証制度(注1)への加入 | 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| (内訳) | 月額利用料(月30日の場合) | 合計 円 | |
| | 管理費 | 25,000円 水光熱費を含む(11月~3月は暖房費冬季加算額5,000円)。 | |
| | 食費 | 40,000円 | |
| | 介護費用 (介護保険に係る利用料を除く) | 0円 | |
| | 光熱水費 | 管理費に含まれる。 | |
| | 家賃相当額(最少/最大) | 30,000円 | |
| | その他 | 火災保険料 10,000円 入居時及び1年毎。 | |
| 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 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 介護を行う場所 | <input checked="" type="checkbox"/> 現居室 <input type="checkbox"/> 介護居室 | |
| | 追加費用の有無 | 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 体験入居の有無と期間・費用 | 有(期間: 費用: <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> | | |
| 情報開示 | 重要事項説明書の公開 | 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 契約書の公開 | 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 管理規程の公開 | 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | 財務諸表の閲覧 | 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> | |
| (公社)全国有料老人ホーム協会への入会 | 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 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。