

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	シニアレジデンス 福島キャッスル		
所在地	〒960-8044 福島市早稲町8番22号 一番丁キャッスルビル4F		
電話番号・FAX番号	電話番号:024-522-7888 FAX:024-529-5265		
メールアドレス	fukushima-castle@snow.ocn.ne.jp		
事業主体名	医療法人社団 敬愛会 (設立年月日 昭和61年12月13日)		
開設年月日	平成28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27年 7月 16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 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( )人、他の事業所と兼務( )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	38人/48人		
入居室数/居室数	38室/46室 ( 1人部屋44室・2人部屋2室)		
居室概要	一般居室(数・床面積)	46室・21㎡(1人部屋)～33.7㎡(2人部屋)	
	介護居室(数・床面積)	—	
	敷金	130,000 ～ 250,000 円(月額家賃相当額の2ヶ月分)	
前払金	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 <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 type="checkbox"/>		
(内訳)	月額利用料(月30日の場合)	合計 165,650円(1人部屋)～315,300円(2人部屋)	
	管理費	15,000円(税別・1人部屋) 20,000円(税別・2人部屋)	
	食費	46,200円(税別・1人当たり)	
	介護費用 (介護保険に係る利用料を除く)	0円～20,000円(税別・1人当たり)	
	光熱水費	管理費に含む	
	家賃相当額(最少/最大)	65,000円(1人部屋)/125,000円(2人部屋)	
	その他	生活支援サービス費 30,000円(税別・1人当たり)	
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	<input checked="" type="checkbox"/> (期間:随時・日単位 費用:1泊2食7,000円(税別) ) <input type="checkbox"/> 無		
情報開示	重要事項説明書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	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。