

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		サービス付高齢者向け賃貸住宅 パレ・ロワイヤル
所在地		福島県福島市北五老内町3番8号
電話番号・FAX番号		TEL 024-525-3922 FAX 024-525-3925
メールアドレス		win3-hikari@nifty.com
事業主体名		株式会社ウインスリーひかり (設立年月日 平成23年9月1日)
開設年月日		平成15年3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24年6月1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()人、他の事業所と兼務()人
提携ホームの利用等		あり・なし
入居者数/入居定員		30人/-
入居室数/居室数		28室/28室
居室概要		
一般居室(数・床面積)		18室37.35㎡、4室39.56㎡、4室40.53㎡、1室80.9㎡、1室70.5㎡
介護居室(数・床面積)		
前 払 金	敷金	180,000～390,000 円(月額家賃相当額の 3 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	一有・無
入居者生活保証制度(注1)への加入		一有・無
(内 訳)	月額利用料(月30日の場合)	合計 151,840～226,840 円
	管理費	20,000円～25,000円
	食費	51,840/1名当たり(任意選択)
	介護費用 (介護保険に係る利用料を除く)	-
	光熱水費	実費
	家賃相当額(最少/最大)	60,000円/130,000円
	その他	生活支援基本サービス料22,000円(1名当たり)
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・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
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		2名で入居の場合生活支援基本サービス料及び食費は2名分となります。

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。