

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 3年 8月30日現在)

施設名	サービス付き高齢者向け住宅ひだまり	
所在地	福島市渡利字中江町40-1	
電話番号・FAX番号	TEL 024-563-5740 / FAX 024-563-5761	
メールアドレス		
事業主体名	福島医療生活協同組合 (設立年月日 1969年10月24日)	
開設年月日	平成25年 11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25年 3月 14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) 提携ホームの利用等	ホーム専従職()人、他の事業所と兼務()人 あり・なし
入居者数/入居定員	46名/48名	
入居室数/居室数	46室/48室	
居室概要	一般居室(数・床面積)	48室(18.00㎡~20.79㎡)
	介護居室(数・床面積)	
前払金	敷金	72,000~92,000円(月額家賃相当額の2ヶ月分)
	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・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 110,000円~
	管理費	36,000円(北側居室)~46,000円(南側居室)
	食費	15,000円
	介護費用 (介護保険に係る利用料を除く)	11,000円
	光熱水費	居室の電気料のみ実費負担。その他の光熱水費は共益費に含む。
	家賃相当額(最少/最大)	45,360円(朝食:432円、昼食:540円、夕食:540円)
	その他	寝具リース料2,640円(88円/日)
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:最長14日 費用:2,350~2,650円/日+食費)・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。