別紙様式２

情報開示等一覧表 （令和４年７月１日現在）

施設名		シルバーハイツつくも苑
施設の類型*１		介護付（一般型）・介護付（外部ｻｰﾋﾞｽ利用型）・[住宅型]・健康型
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		[有] ・ 無
居住の権利形態		利用権方式 ・ [建物賃貸借方式] ・ 終身建物賃貸借方式
利用料金の支払方式		一時金方式 ・ [月払い方式] ・ 選択方式
入居時の要件 （該当するものに○印）		（ ）入居時自立 （ ）入居時要介護 （ ）入居時要支援・要介護 （○）入居時自立・要支援・要介護
介護保険		
所在地		（郵便番号　918-8001） 福井県福井市つくも２丁目 5-5 （電話番号:0776-33-5577　　ＦＡＸ番号:0776-33-5558）
設置主体		株式会社つくも苑
運営主体		株式会社つくも苑
開設年月		平成 22 年６月１日
定員等	入居者数／定員*1	27 名/34 名
	住宅戸数*2	28 戸
月額利用料 （食費、管理費、介護費を含む）		150,865 円から 283,360 円（二人使用の場合） 但し、介護保険サービス費と医療費は別途
前払金	入居一時金	なし
	介護費用の一時金	なし
	返還金の保全措置	なし
入居者基金への加入		なし
要介護状態になった場合	介護を行う場所	各居室
	追加費用の有無	なし
体験入居の有無及び費用		有り/1 日 4,400 円と食費は別途
情報開示	重要事項説明書の公開	[有] ・ 無
	入居契約書の公開	[有] ・ 無
	管理規程の公開	有 ・ [無]
	財務諸表の閲覧	有 ・ [無]
公益社団法人 全国有料老人ホーム協会への加入		加　入 ・ [非加入]
備考		

＊1 サ高住の登録を受けている有料老人ホームを除く、＊2 サ高住の登録を受けている有料老人ホームのみ記入