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 | | コーピアせいめい |
| 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<br>（該当するものに○印） | | （　）入居時自立<br>（　）入居時要介護<br>（　）入居時要支援・要介護<br>（○）入居時自立・要支援・要介護 |
| 介護保険 | | 特定施設入居者生活介護 |
| 所在地 | | （郵便番号 918-8152）<br>福井市今市町第 65 号 11 番 1<br>（電話番号:　0776-38-6515　　ＦＡＸ番号:　0776-38-6516　） |
| 設置主体 | | 社会福祉法人　白山会 |
| 運営主体 | | 社会福祉法人　白山会 |
| 開設年月 | | 2013/11/1 |
| 定員等 | 入居者数／定員*1 | ４６名／５１名 |
| | 住宅戸数*2 | ５１戸 |
| 月額利用料<br>（食費、管理費、介護費を含む） | | １２４，０００円～１４０，２６０円 |
| 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 | 事業所内介護フロア |
| | 追加費用の有無 | なし |
| 体験入居の有無及び費用 | | なし |
| 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