

情報開示等一覧表（令和6年7月1日現在）

施設名	すまいる・厚生	
施設の類型*1	介護付（一般型）・介護付（外部サービス利用型）・○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	
介護保険事業所番号		
所在地	(郵便番号 918-8112) 福井県福井市下馬 3 丁目 2302 番地 (電話番号: 0776-33-6517 F A X 番号: 0776-33-6518)	
設置主体	医療法人 厚生会	
運営主体	医療法人 厚生会	
開設年月	2013 年 4 月 1 日	
定員等	入居者数／定員*1	58 人
	住宅戸数*2	52 戸
月額利用料 (食費、管理費、介護費を含む)	1 4 9, 1 5 0 円～1 7 4, 6 2 0 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	併設の看護小規模多機能型居宅介護若しくは外部サービス
	追加費用の有無	有り 但し選択制となっており必須ではない
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