

情報開示等一覧表（令和6年7月1日現在）

施設名	サービス付き高齢者向け住宅すずらん		
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	特定施設入居者生活介護（介護保険番号 1870103106）		
所在地	（郵便番号 910-0843） 福井県福井市西開発3丁目306番地 （電話番号:0776-52-0039 FAX番号:0776-52-0028）		
設置主体	社会福祉法人 町屋福祉会		
運営主体	社会福祉法人 町屋福祉会		
開設年月	平成26年7月		
定員等	入居者数	41人	
	定員数*1	45人	住宅戸数*2 45戸
月額利用料 （食費、管理費、介護費を含む）	居室家賃 Aタイプ 60,000円 Bタイプ 80,000円 管理費 20,000円 生活支援費 21,000円 食費 54,900(30日)		
前払金	入居一時金	無	
	介護費用の一時金	無	
	返還金の保全措置	無	
入居者基金への加入		無	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室	
	追加費用の有無	無	
体験入居の有無及び費用		無	
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