

情報開示等一覧表（令和6年7月1日現在）

施設名		えばたの郷		
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		無		
所在地		（郵便番号 918-8016） 福井市江端町 20 字 1-3 （電話番号:0776-43-1360 FAX番号: 0776-38-4471 ）		
設置主体		社会福祉法人六条厚生会		
運営主体		社会福祉法人六条厚生会		
開設年月		平成 26 年 8 月 1 日		
定員等	入居者数	43 人		
	定員数*1	53 人	住宅戸数*2	50 戸
月額利用料 （食費、管理費、介護費を含む）		Aタイプ° 151,000 円 Bタイプ° 160,000 円 Cタイプ° 181,000 円		
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	えばたホームやわらぎ		
	追加費用の有無	サービスの利用料が発生		
体験入居の有無及び費用		有		
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