情報開示等一覧表 (令和6年7月1日現在)

施設名			アーク向陽		
施設の類型*1			介護付(一般型)		
サービス付き高齢者向け住宅 の登録の有無			有		
居住の権利形態			建物賃貸借方式		
利用料金の支払方式			月払い方式		
入居時の要件 (該当するものに〇印)			()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			1870103627		
所在地			(郵便番号 910-0126) 福井市定正1丁目1325番地 (電話番号: 0776-56-4560 FAX番号:0776-56-4566)		
設置主体			コレスタ株式会社		
運営主体			社会福祉法人 向陽会		
開設年月			平成29年4月		
定員等	入居者数		20 人		
	定員数*1		30 人 住宅戸数*2	30 戸	
月額利用料 (食費、管理費、介護費を含む)			150,000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		への加入	非加入		
	`護状 :なっ	介護を行う場所	居室		
た場	-	追加費用の有無	厚生労働大臣が定める基準額		
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		
	入居契約書の公開		有		
	管理規程の公開		有		
	財務諸表の閲覧		有		
公益社団法人 全国有料老人 ホーム協会への加入			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