

情報開示等一覧表（令和8年4月1日現在）

施設名	らいふテラスやしろの郷		
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			
所在地	（郵便番号 918 - 8026 ） 福井市湊3丁目135 （電話番号:0776-97-9371 FAX番号:0776-97-9372 ）		
設置主体	所有権		
運営主体	自ら		
開設年月	2026年4月		
定員等	入居者数	50人	
	定員数*1	人	住宅戸数*2 46戸
月額利用料 （食費、管理費、介護費を含む）	賃料：57,000円～116,000円、食費：52,800円、 共益費：35,000円、状況把握・生活相談：20,350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	無	
	追加費用の有無	無	
体験入居の有無及び費用	有 食費×入居日数		
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