

情報開示等一覧表（令和6年7月1日現在）

施設名		特定有料老人ホームリバティールームあさくら		
施設の類型*1		<input checked="" type="checkbox"/> 介護付（一般型）・ <input type="checkbox"/> 介護付（外部サービス利用型）・ <input type="checkbox"/> 住宅型・ <input type="checkbox"/> 健康型		
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無		
居住の権利形態		<input checked="" type="checkbox"/> 利用権方式 ・ <input type="checkbox"/> 建物賃貸借方式 ・ <input type="checkbox"/> 終身建物賃貸借方式		
利用料金の支払方式		一時金方式 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 月払い方式 ・ <input type="checkbox"/> 選択方式		
入居時の要件 （該当するものに○印）		<input type="checkbox"/> 入居時自立 <input type="checkbox"/> 入居時要介護 <input checked="" type="checkbox"/> 入居時要支援・要介護 <input type="checkbox"/> 入居時自立・要支援・要介護		
介護保険事業所番号		1870100201		
所在地		（郵便番号 918 - 8135） 福井市下六条町18-35-1 （電話番号:0776-41-8400 FAX番号:0776-41-8401）		
設置主体		社会福祉法人一乗谷友愛会		
運営主体		社会福祉法人一乗谷友愛会		
開設年月		平成7年5月		
定員等	入居者数	45人		
	定員数*1	49人	住宅戸数*2	- 戸
月額利用料 （食費、管理費、介護費を含む）		全室介護居室（個室）154,261円～243,410円 （介護保険自己負担額【1割～3割】含む、特別室1室あり）		
前払金	入居一時金	300,000円（敷金として預り、退居時に全額返還）		
	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	-		
	追加費用の有無	-		
体験入居の有無及び費用		有 ・ 1泊2日 3食付 7,700円		
情報開示	重要事項説明書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		
	入居契約書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		
	管理規程の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		
	財務諸表の閲覧	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		
公益社団法人 全国有料老人ホーム協会への加入		加 入 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 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