

情報開示等一覧表（令和6年 11月 1日現在）

施設名		笑みの家きらら
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		なし
所在地		（郵便番号 910 - 0026 ） 福井県福井市光陽 3 丁目 10-24 （電話番号: 0776-21-8525 F A X 番号:0776-21-8527）
設置主体		福井県医療生活協同組合
運営主体		福井県医療生活協同組合
開設年月		2024 年 1 1 月 1 日
定員等	入居者数／定員*1	定員 1 8 名
	住宅戸数*2	－
月額利用料 （食費、管理費、介護費を含む）		例) 134,400 円 ＋ 必要に応じたサービス料金
前払金	入居一時金	なし
	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	自室、共用スペース、トイレ等
	追加費用の有無	あり
体験入居の有無及び費用		
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