

別紙様式 3

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 7 年 7 月 1 日現在)

施設名		フォレストヒルズたかはた
施設の類型		住宅型有料老人ホーム
施設の類型が 介護付・住宅型 の場合	居住の権利形態	建物賃貸借方式
	利用料の支払い方式	月払い方式
	入居時の要件	要支援・要介護
所在地（市町村名）		高畠町大字高畠 173-2
電話番号・FAX番号		TEL:0238-40-0777 FAX:0238-40-0796
設置主体名		株式会社べにばな福祉会
運営主体名		フォレストヒルズたかはた
開設年月日		令和 3 年 4 月 1 日
入所者数／入居定員		40 / 40
一時金	入居一時金 (円)	なし
	介護費用の一時金(円)	なし
	返還金の保全措置	なし
敷金・権利金の有無及びその金額等		敷 金 (有・無) 円 権利金 (有・無) 円
入居者基金への加入		なし
月額利用料 (円)		(内訳) 居 室 料 : 35,000 円 (非課税) 管 理 費 : 8,500 円 (税込) 食 費 : 63,300 円 (税込) 水道光熱費 : 12,100 円 (税込) その他(介護用ベッド使用料) : 1,000 円 合 計 : 119,900 円 (税込) その他: 退所時に支払う退去金 (清掃・修繕費) 6ヶ月未満は 27,000 円 6ヶ月以上は 54,000 円
利用者の個別的な選択による生活支援 サービスの内容とその料金		別添のとおり
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	一般居室
	追加費用の有無※	無
体験入居の有無・費用		無
情報開示の状 況	重要事項説明書の公開	有
	契約書の公開	有
	管理規程の公開	有
	財務諸表の閲覧	無
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		非加入

備 考