

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	シニアハウスけやき				
施設の類型	介護付(一般型)・介護付(外部サービス利用型) 住宅型・健康型				
施設の類型が 介護付・住宅型 の場合	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			
	利用料の支払い方式	一時金方式・月払い方式・選択方式			
	入居時の要件	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			
所在地(市町村名)	三川町				
電話番号・FAX番号	TEL 0235-33-8895 FAX 0235-33-8897				
設置主体名	社会福祉法人 けやき				
運営主体名	社会福祉法人 けやき				
開設年月日	平成 28 年 10 月 3 日				
入所者数／入居定員	19／20				
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) 29,000～39,000 円 (1ヶ月分) 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) 家賃(29,000～39,000 円) 食費 1,445 × 30 = 43,350 円 共益費 27,000 円 状況把握・生活相談サービス費 6,000 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	服薬管理:1 日 100 円、処置支援:1 回 50 円、移動援助:1 日 200 円、夜間支援:1 か月 3000 円、往診対応:1 ヶ月 500 円、電化製品使用 1 品 300 円 (冷蔵庫 500 円)				
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	本人の居室以外			
	追加費用の有無※	有	無		
体験入居の有無・費用	体験入居:なし				
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	無		
	管理規程の公開	有	無		
	財務諸表の閲覧	有	無		
(社)全国有料老人ホーム協会への加入	加入・非加入				
備 考					