（様式２）　　　　住宅型・健康型有料老人ホーム情報開示等一覧表

　　 　　 都道府県名　さいたま市

　 　　 　　　（令和６年７月１日現在）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名／設置者（法人名） | | | ／ | | |
| 施設の類型 | | |  | | |
| 表  示  事  項 | 居住の権利形態 | | （　利用権　・　賃貸借　）方式 | | |
| 利用料の支払い方法 | | （　全額前払　・　一部前払　・　月払　・　選択　）方式 | | |
| 入居時の要件 | | （　自立　・　要支援　・　要介護　）　※該当するもののみ記載 | | |
| 介護保険 | |  | | |
| 介護居室区分 | |  | | |
| 所在地 | | | 〒  TEL ( ) 　　　 FAX　　（　　） | | |
| 開設年／入居者数／入居定員 | | | 年　　月　　日／　　　　人／　　　　人(R6.7.1現在) | | |
| 入居者の入居前の住所地 | | | さいたま市内　　　人（各区内訳：西区　　　人・北区　　　人・大宮区　　　人・見沼区　　　人・中央区　　　人・桜区　　　人・浦和区　　　人・南区　　　人・緑区　　　人・岩槻区　　　人）／　さいたま市外　　　人（内訳：埼玉県内　　　人・東京都内　　　人・その他　　　人） | | |
| 前  払  金 | 前払金　　　　　（円） | | 円 | | |
| 介護費用の前払金（円） | | 円 | | |
| その他の前払金　（円） | |  | | |
| 返還金の保全措置の有無及びその内容 | | 有  ・  無 | （内容） | |
| 契約日から約９０日以内の返還の有無 | | 有  ・  無 | （内容） | |
| 月額利用料 （円）  （食費、管理費等を含む） | | | 円 | | |
| 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 | | | 有　　　・　　　無 | | |
| 情  報  開  示 | 情　　報 | | 閲　　覧 | | 書面交付 |
| 重要事項説明書  パンフレット  契約書  管理規程の公開  財務諸表の閲覧 | | 有　　・　　無  　　有　　・　　無  　　有　　・　　無  　　有　　・　　無  　　有　　・　　無 | | 有　　・　　無  　 有　　・　　無  　 有　　・　　無  　有　　・　　無  　 有　　・　　無 |
| (社)全国有料老人ホーム協会  への加入 | | | 有　　　・　　　無 | | |

※介護費用の一時金及び月額利用料以外の介護サービスに係る別途の追加費用負担の有無を記入。