様式第９号

有料老人ホーム情報開示等一覧表

　 （平成　　年　月　日現在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施　設　名 | | |  |
| 施設の類型及び表示事項 | | | サービス付き高齢者向け住宅 |
| 所在地（市区町名） | | |  |
| 事業主体名 | | |  |
| 開　設　年 | | |  |
| 入居者数／入居定員 | | |  |
| 一  時  金 | 入居一時金 (円) | |  |
| 介護費用の一時金(円) | |  |
| 返還金の保全措置 | |  |
| 契約締結日から90日以内の契約解除の場合の返還金の措置 | |  |
| 入居者基金への加入 (円) | | |  |
| 月額利用料 (円)  （食費、管理費、介護費用を含む) | | |  |
| 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 | | |  |
| 情  報  開  示 | 重要事項説明書の公開 | |  |
| 契約書の公開 | |  |
| 管理規程の公開 | |  |
| 財務諸表の閲覧 | |  |
| （社）全国有料老人ホーム  協会への加入の有無 | | |  |

　＊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。

（施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 滋賀県有料老人ホーム設置  運営指導指針に対する適合状況 |  | | | | |
| ・平成16年７月14日施行の設置運営指導指針に基づく設置施設  ・平成16年７月14日施行の設置運営指導指針施行前の設置施設  ※上記いずれかに○印を付すこと。 | | |  |  |
|  |
|  |
|  | | | | |
|  | 項　　　目 | 適　合　状　況 | |  |
| 個室の整備 |  | |
| 廊下幅 |  | |
| 介護居室の面積 |  | |
| 必要な設備 |  | |
| だれもが住みたくなる福祉滋賀のまちづくり条例に定める整備基準 |  | |
| その他 |  | |
|  |  | |
| 上記不適合に対する対応について | （例）設置運営指導指針施行前の設置施設であり、介護居室が個室でな　　いものがある。長期的な施設改修計画の中で対応して行く予定であ　　る。 | | | | |
| 備　　考 |  | | | | |