様式第３号（第４条、第13条、第14条関係）

有料老人ホーム情報開示等一覧表

八　戸　市

（　　　　年　　月　　日）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | | | |  |
| サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無 | | | |  |
| 施設の類型（注１） | | | |  |
| 介護保険の指定居宅サービスの種類（注２） | | | |  |
| 所在地 | | | |  |
| 事業主体名 | | | |  |
| 開設年 | | | |  |
| 定員等 | | 入居者数／入居定員（注１） | |  |
| 住宅戸数（注３） | |  |
| 前払金 | | 入居一時金（円） | |  |
| 介護費用の一時金（円） | |  |
| （介護保険給付対象外の介護サービスに係る利用料） | |  |
| 返還金の保全措置 | |  |
| 入居者基金への加入 | | | |  |
| 月額利用料（円）  （介護保険に係る利用料を除く。） | | | |  |
| 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（注４） |  |
| 体験入居の有無 | | | |  |
| 情 報 開 示 | 重要事項説明書の公開の有無等 | | | （公開方法　　　　　） |
| 契約書の公開の有無等 | | | （公開方法　　　　　） |
| 管理規程の公開の有無等 | | | （公開方法　　　　　） |
| 財務諸表の閲覧の有無等 | | |  |
| （公社）全国有料老人ホーム協会への加入の有無 | | | |  |
| 備考 | | | |  |

注１）サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームを除く。

注２）介護保険法第７０条の規定により指定された居宅介護サービス等の種類を記入する。

注３）サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームのみ記入。

注４）介護費用の一時金及び介護保険に係る利用料は除く。