様式第８号

有料老人ホーム情報開示等一覧表

（　　　　年　月　日現在）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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＊１ | | | |  |
| 所在地（市区町名） | | | |  |
| 事業主体名 | | | |  |
| 開　設　年 | | | |  |
| 定員  等 | | 入居者数／入居定員＊１ | |  |
| 住宅戸数＊２ | |  |
| 前  払  金 | 入居一時金(円) | | |  |
| 介護費用の一時金(円) | | |  |
| 返還金の保全措置 | | |  |
| 入居者基金への加入 | | | |  |
| 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＊３ |  |
| 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 | | |  |
| （公社）全国有料老人ホーム協会への加入 | | | |  |
| 備考 | | | |  |

　＊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。

　＊２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。

　＊３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。