

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和6年12月1日現在)

|                                             |                                         |                                                                                                       |              |                  |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------|
| 施 設 名                                       |                                         | 有料老人ホーム さくだいら敬老園                                                                                      |              |                  |
| サービス付き高齢者向け住宅<br>の登録                        |                                         | 有(登録番号:                                                                                               | )            | 無                |
| 施 設 の 類 型<br>※サービス付き高齢者向け住宅の登録が「有」の場合は回答不要  |                                         | 介護付                                                                                                   | 介護付(一部住宅型)   | 住宅型              |
| 居 住 の 権 利 形 態                               |                                         | 利用権方式                                                                                                 | 建物賃借方式       | 終身建物賃借方式         |
| 所 在 地                                       |                                         | 長野県佐久市佐久平北28-1                                                                                        |              |                  |
| 電話番号・FAX番号                                  |                                         | 電 話                                                                                                   | 0267-68-6511 | FAX 0267-68-6512 |
| ホームページアドレス                                  |                                         | <a href="http://www.keiroen.or.jp">http://www.keiroen.or.jp</a>                                       |              |                  |
| メールアドレス                                     |                                         | <a href="mailto:saku@keiroen.or.jp">saku@keiroen.or.jp</a>                                            |              |                  |
| 事 業 主 体 名                                   |                                         | 社会福祉法人 敬老園                                                                                            |              |                  |
| 開 設 年 月 日                                   |                                         | 平成15年5月1日(増床部分:平成17年9月5日)                                                                             |              |                  |
| 入居者数／入居定員                                   |                                         | 入居者数 46                                                                                               | 人／入居定員 52    | 人                |
|                                             |                                         | (うち特定施設入居者数                                                                                           | 人／特定施設入居者定員  | 人)               |
| 前<br>払<br>金                                 | 入居一時金(円)                                | 有 (                                                                                                   | 円) ・         | 無                |
|                                             | 介護費用の一時金(円)<br>(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                                | 有                                                                                                     | ・            | 無                |
| 有料老人ホーム協会の<br>入居者基金への加入                     |                                         | 有                                                                                                     | ・            | 無                |
| 月額利用料(円)<br>(食費、管理費、介護費用(介護保険に係る利用料は除く)を含む) |                                         | 家賃42,000円～125,000円<br>管理費15,000円～30,000円<br>水道光熱費15,850円<br>食費54,300円 事務手数料2,000円 合計129,150円～305,375円 |              |                  |
| 要介護状態になった場合                                 | 介護を行う場所                                 | 居室、浴室、トイレ、食堂、その他                                                                                      |              |                  |
|                                             | 追加費用の有無*                                | 無                                                                                                     |              |                  |
| 体 験 入 居 の 有 無                               |                                         | 有                                                                                                     | ・            | 無                |
| 情<br>報<br>開<br>示                            | 重要事項説明書の公開                              | 有                                                                                                     | ・            | 無                |
|                                             | 入居契約書の公開                                | 有                                                                                                     | ・            | 無                |
|                                             | 管理規程の公開                                 | 有                                                                                                     | ・            | 無                |

|  |                         |                                    |   |                                    |
|--|-------------------------|------------------------------------|---|------------------------------------|
|  | 財務諸表の閲覧                 | <input checked="" type="radio"/> 有 | ・ | <input type="radio"/> 無            |
|  | (公社)全国有料老人ホーム協会<br>への加入 | <input type="radio"/> 有            | ・ | <input checked="" type="radio"/> 無 |
|  | 備 考                     |                                    |   |                                    |

＊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。