

## 情報開示等一覧表

(令和5年7月1日現在)

施設名	有料老人ホーム とまり樹	
施設の類型*1	介護付（一般型）・介護付（外部サービス利用型）・ <b>住宅型</b> ・健康型	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無	有 ・ <b>無</b>	
居住の権利形態	利用権方式 ・ <b>建物賃貸借方式</b> ・ 終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払方式	一時金方式 ・ <b>月払い方式</b> ・ 選択方式	
入居時の要件 (該当するものに○印)	<input type="checkbox"/> 入居時自立 <input type="checkbox"/> 入居時要介護 <input type="checkbox"/> 入居時要支援・要介護 <input type="checkbox"/> 入居時自立・要支援・要介護	
介護保険		
所在地	(郵便番号 915 - 0016 ) 福井県越前市瓜生町 31-1 (電話番号: 0778-22-0055 F A X 番号: 0778-22-8820 )	
設置主体	ケアファースト株式会社	
運営主体	ケアファースト株式会社	
開設年月	平成27年5月1日	
定員等	入居者数/定員*1	41名
	住宅戸数*2	
月額利用料 (食費、管理費、介護費を含む)		
前払金	入居一時金	無
	介護費用の一時金	無
	返還金の保全措置	無
入居者基金への加入	無	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	各個室
	追加費用の有無	無
体験入居の有無及び費用	無	
情報開示	重要事項説明書の公開	<b>有</b> ・ 無
	入居契約書の公開	<b>有</b> ・ 無
	管理規程の公開	<b>有</b> ・ 無
	財務諸表の閲覧	有 ・ <b>無</b>
公益社団法人 全国有料老人ホーム協会への加入	加入 ・ <b>非加入</b>	
備考		

\*1 サ高住の登録を受けている有料老人ホームを除く、\*2 サ高住の登録を受けている有料老人ホームのみ記入