情報開示等一覧表 (R6年7月1日現在)

施設名			サービス付き高齢者向け住宅サンシャインゆり
施設の類型*1			介護付 (一般型)·介護付 (外部サービス利用型)・(主宅型) 健康型
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無			有 無
<u>の登録の有無</u> 居住の権利形態			利用権方式 · 建物賃貸借方式 · 終身建物賃貸借方式
利用料金の支払方式			一時金方式 ・ 月払い方式 選択方式
入居時の要件 (該当するものに〇印)			() 入居時自立() 入居時要介護() 入居時要支援・要介護(○) 入居時自立・要支援・要介護
介護	保険		
所在地			(郵便番号 919-0473) 福井県坂井市春江町本堂 27-1 (電話番号: 0776-51-8787 FAX番号: 0776-51-8899)
設置主体			社会福祉法人 坂井来春会
運営主体			社会福祉法人 坂井来春会
開設年月			平成 27 年 11 月 16 日
定員等	入居者数/定員*1		50/100
	住宅戸数*2		100戸
月額利用料 (食費、管理費、介護費を含む)			131,500円~168,500円 自室の水道代、電気料実費分
前	入居一時金		
払	介護費用の一時金		
金	返還金の保全措置		
入居	者基金	への加入	
	*護状	介護を行う場所	(介護予防)特定施設入居者生活介護 1,2階 50居室
た場		追加費用の有無	有
体験入居の有無及び費用		有無及び費用	一泊3,000円 食事を提供した場合はその分実費
情報開示	重要事項説明書の公開		⑥ · 無
	入居契約書の公開		
	管理規程の公開		
	財務諸表の閲覧		有・・・
公益社団法人 全国有料老人 ホーム協会への加入			加入・・・・
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