

情報開示等一覧表 (令和5年7月31日現在)

施設名	HANA (華) テラス	
施設の類型*1	介護付 (一般型)・介護付 (外部サービス利用型)・ 住宅型 ・健康型	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無	○有 ・ 無	
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○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 checked="" type="checkbox"/> 入居時自立・要支援・要介護	
介護保険	通所介護・予防通所介護	
所在地	(郵便番号 916 - 0021) 福井県鯖江市三六町2丁目910番地5 (電話番号: 0778-54-7733 FAX番号: 0778-34-7753)	
設置主体	社会福祉法人育友福祉会	
運営主体	社会福祉法人育友福祉会	
開設年月	平成28年7月1日	
定員等	入居者数/定員*1	11名/24名
	住宅戸数*2	24戸
月額利用料 (食費、管理費、介護費を含む)	151,400円	
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	自室
	追加費用の有無	無 (介護状況により介護保険制度利用)
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	○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	有 ・ ○無
公益社団法人 全国有料老人ホーム協会への加入	加入 ・ 非加入	
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