

情報開示等一覧表

(令和5年7月1日現在)

| | | |
|--------------------------|---|---|
| 施設名 | AYATTO | |
| 施設の類型*1 | 介護付（一般型）・介護付（外部サービス利用型）・ <input checked="" type="checkbox"/> 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 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 | |
| 居住の権利形態 | 利用権方式 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 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 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 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 | なし | |
| 所在地 | (郵便番号 917- 0241) 福井県小浜市遠敷7丁目301(電話番号:0770-56-1000 F A X番号:0770-56-1051) | |
| 設置主体 | 医療法人三愛会 | |
| 運営主体 | 同上 | |
| 開設年月 | 平成29年2月 | |
| 定員等 | 入居者数/定員*1 | 16人/定めなし |
| | 住宅戸数*2 | 15戸 |
| 月額利用料 (食費、管理費、介護費を含む) | (一人部屋) 151,045円 ~ 185,695円 (二人部屋) 290,590円 ~ 334,590円 | |
| 前払金 | 入居一時金 | なし |
| | 介護費用の一時金 | なし |
| | 返還金の保全措置 | なし |
| 入居者基金への加入 | なし | |
| 要介護状態になった場合 | 介護を行う場所 | 通所介護 |
| | 追加費用の有無 | 有 基本利用料の1割または2割の額 |
| 体験入居の有無及び費用 | 有 6泊7日を限度とし1泊3食付2,000円。 | |
| 情報開示 | 重要事項説明書の公開 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 |
| | 入居契約書の公開 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 |
| | 管理規程の公開 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無 |
| | 財務諸表の閲覧 | 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| 公益社団法人 全国有料老人ホーム協会への加入 | 加 入 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 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