## 情報開示等一覧表 (令和6年 7月 1日現在)

施設名			ナーシングホームよすが
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			有・ 無
の登録の有無			
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)			<ul><li>( ) 入居時自立</li><li>( ) 入居時要介護</li><li>( ) 入居時要支援・要介護</li><li>(○) 入居時自立・要支援・要介護</li></ul>
介護保険			通所介護、訪問介護、利用可
所在地			(郵便番号 919-1331) 福井県三方上中郡若狭町鳥浜第 28 号 54 番地の 2 (電話番号: 0770-47-6884 FAX番号: 0770-45-3036 )
設置主体			株式会社えにし
運営主体			株式会社えにし
開設年月			令和1年11月
定	入居者数/定員*1		21 人/20 人
員等	住宅戸数*2		18 戸
月額利用料(食費、管理費、介護費を含む)			□家賃:55.000~60.000円 □状況把握・生活相談:10.000円 □食費:46.500円 □共 益費:18.000~24.000円 □トータルサービス:健常者、要支援者 20.000円/月、要介護 者免除 □服薬支援:3.000円/月 □洗濯サービス:3.000円/月 □掃除サービス:1.500 円/月
前 入居一時金 払 介護費用の一時金		<u> </u>	無
		•	無
金   返還金の保全措置 入居者基金への加入			無無
要介	·護状 :なっ	介護を行う場所	居室、機能訓練室
た場	-	追加費用の有無	有 基本利用料の介護保険負担割合証に記載する利用者負担の割合の額
体験入居の有無及び費用		有無及び費用	有 1~31 日まで日割
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			