

有料老人ホーム情報開示等一覧表（記入例）

令和6年（2024年）12月1日時点

施設名		〇〇〇ホーム
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有 or 無
施設の類型 ※1		住宅型 or 介護付
所在地		〒 - 熊本市〇区～
事業主体名（代表者名）		（株）〇〇 代表取締役 〇〇〇〇
開設年月日		昭和 or 平成 or 令和〇年〇月〇〇日
定員等	入居者数／入居定員 ※1	20人（内、男5人・女20人） / 25人
	住宅戸数 ※2	50戸
入居時の要件		60歳以上の自立・要支援・要介護
前払金	入居一時金（円）	〇〇円 or 無
	介護費用の一時金（円）	〇〇円 or 無
	返還金の保全措置	有 or 無
入居者基金への加入		有 or 無
敷金（円）		有（〇万円） or 無
月額利用料（円） （食費、管理費、介護費用を含む） ※内訳を明記すること		総額〇〇〇円（内訳 家賃相当額〇〇〇円 管理費 〇〇〇円 光熱水費〇〇〇円 食 費〇〇〇円 その他〇〇〇 等
要介護状態になった場合	介護を行う場所	一般居室、一時介護室 等
	追加費用の有無 ※3	有 or 無（介護保険サービス利用料以外） * 有の場合は、その具体的内容（資料添付可）
体験入居の有無 ※有の場合、1日あたりの料金を記載すること		有（〇泊〇食〇〇円） or 無
情報開示	重要事項説明書の公開	有 or 無
	契約書の公開	有 or 無
	管理規程の公開	有 or 無
	財務諸表の閲覧	有 or 無
（公社）全国有料老人ホーム協会への加入		有 or 無
備考		・施設の特徴等を記入

入居時に、終身にわたって支払う家賃相当額等について、全部又は一部を前払金として一括して支払うもの

入居者の賃料支払等の債務を担保するもの

- ※1 サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームを除く
- ※2 サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームのみ記入
- ※3 介護費用の一時金及び月額利用料以外の介護サービスに係る別途の追加費用負担の有無を記入