

様式2

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和7年10月1日現在)

施設名	太陽のプリズム河原		
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無	無		
施設類型 * 1	住宅型有料老人ホーム		
所在地(市町名)	加賀市		
事業主体名	株式会社サンウェルズ		
開設年月日	平成23年5月1日		
定員等	入居者数/入居定員 * 1	35名/定員40名	
	住宅戸数 * 2		
前払金	入居一時金(円)	無	
	介護費用の一時金(円)	無	
	返還金の保全措置	無	
入居者基金への加入		無	
月額利用料 (円) (食費、管理費、介護費を含む)		要介護1 232,080円 要介護3 140,280円 要介護5 129,480円 特定障害者 54,280円	要介護2 199,680円 要介護4 134,880円 特定者 74,280円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	各居室	
	追加費用の有無 * 3	無	
体験入居の有無		あり	
情報開示	重要事項説明書の公開	あり	
	契約書の公開	あり	
	管理規程の公開	あり	
	財務諸表の閲覧	なし	
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入		無	
備考			

\* 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