

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和3年4月1日現在)

施設名		介護付き有料老人ホーム 悠の風野々市
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		特定施設入居者生活介護、介護予防特定施設入居者生活介護
所在地(市町名)		野々市市
事業主体名		株式会社フォルクレーベン
開設年		平成16年
定員等	入居者数/入居定員 * 1	30/62
	住宅戸数 * 2	
前払金	入居一時金(円)	240万円~950万円(月払い分割)
	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)		要支援2の方の場合 182,058円 要介護3の方の場合 209,569円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室(全室介護居室)
	追加費用の有無 * 3	有(介護保険負担割分)
体験入居の有無		有
情報開示	重要事項説明書の公開	有
	契約書の公開	有(希望者)
	管理規程の公開	有(希望者)
	財務諸表の閲覧	有(希望者)
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入		有
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