（第６号様式）

有料老人ホーム情報開示等一覧表

（　　　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | | |  |
| 施設の類型 | | |  |
| 所在地（市町村名） | | |  |
| 事業主体名 | | |  |
| 開設年 | | |  |
| 入居者数／入居定員 | | |  |
| 一時金 | 入居一時金　　　　　　　　（円） | |  |
| 介護費用の一時金　　　　　（円） | |  |
| その他（敷金）　　　　　　（円） | |  |
| 返還金の保全措置 | |  |
| 入居者基金への加入 | | |  |
| 月額利用料　　（円）  （食費、管理費、介護費用を含む） | | | 管理費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  食費（１日３食３０日の場合）　　　　　　　　　　　円  介護費用（介護保険利用料を除く）　　　　　　　　　円  家賃相当額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  合計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 要介護状態に  なった場合 | | 介護を行う場所 |  |
| 追加費用の有無　　＊ | 有　　・　　無　（いずれかに○を） |
| 体験入居の有無 | | |  |
| 情報開示 | 重要事項説明書の公開 | | （○か×かで記入のこと） |
| 契約書の公開 | | （○か×かで記入のこと） |
| 管理規程の公開 | | （○か×かで記入のこと） |
| 財務諸表の閲覧 | | （○か×かで記入のこと） |
| （社）全国有料老人ホーム協会への加入 | | | 有　　・　　無　（いずれかに○を） |
| 備　　　　考 | | |  |

＊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の有無を記入。