

(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。