

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和5年7月1日現在)

| | | | |
|---------------------|---|-------------------------------|------------|
| 施設名 | スマイルステージ五百瀬 | | |
| 所在地 | 郡山市字名倉16-1 | | |
| 電話番号・FAX番号 | 電話 024-953-8401 FAX 024-953-8402 | | |
| メールアドレス | gohyakubuchi@moresmile-g.com | | |
| 事業主体名 | 株式会社 アルコップ (設立年月日 平成 15 年 3 月 12 日) | | |
| 開設年月日 | 平成 29 年 3 月 13 日 (老人福祉法第29条の規定に基づく有料老人ホームの届出年月日又は高齢者住まい法第5条の規定に基づくサービス付き高齢者向け住宅の登録年月日) 平成 29 年 3 月 13 日 | | |
| 施設の 類型等 | 類型(サ高住は記入不要) | 介護付・住宅型・健康型 | |
| | 居住の権利形態 | 利用権方式・建物賃貸者方式・終身建物賃貸者方式 | |
| | 利用料の支払い方式 | 一時金方式・月払い方式・選択方式 | |
| | 入居時の要件 | 自立・要支援・要介護・その他() | |
| | 介護保険 | | |
| | 居室区分 | 全室個室・相部屋あり | |
| | サービスに関わる職員体制 (介護付き有料老人ホームのみ記入) | ホーム専従職(26)人、他の事業所と兼務(0)人 | |
| 提携ホームの利用等 | あり・なし | | |
| 入居者数/入居定員 | 29人/29人 | | |
| 入居室数/居室数 | 25室/29室 | | |
| 居室概要 | | | |
| | 一般居室(数・床面積) | | |
| | 介護居室(数・床面積) | 5室:12.64㎡ 24室:12.50㎡ | |
| 前 払 金 | 敷金 | 100,000円(月額家賃相当額の2ヶ月分) | |
| | 敷金以外の前払金(円) | 最少:0 | 最大:0 最多価格: |
| | うち介護費用の前払金(円) | | |
| | 返還金の保全措置 | 有・無 | |
| 入居者生活保証制度(注1)への加入 | 有・無 | | |
| (内 訳) | 月額利用料(月30日の場合) | 合計 143,260~145,270 円 | |
| | 管理費 | 10,000円 | |
| | 食費 | 45,000円 | |
| | 介護費用 (介護保険に係る利用料を除く) | 0円 | |
| | 光熱水費 | 4月~10月:22,000円 11月~3月:24,000円 | |
| | 家賃相当額(最少/最大) | 50,000円 | |
| その他 | ※利用料金は介護度・負担割合に応じて | | |
| 要介護状態に なった場合 | 特定施設入居者生活介護の指定の有無 | 有・無 | |
| | 介護を行う場所 | 現居室・介護居室 | |
| | 追加費用の有無 | 有・無 | |
| 体験入居の有無と期間・費用 | 有(期間: | 費用: | 有・無 |
| 情 報 開 示 | 重要事項説明書の公開 | 有・無 | |
| | 契約書の公開 | 有・無 | |
| | 管理規程の公開 | 有・無 | |
| | 財務諸表の閲覧 | 有・無 | |
| (公社)全国有料老人ホーム協会への入会 | 有・無 | | |
| 備考 | | | |

注1 入居者生活保証制度

社団法人全国有料老人ホーム協会で実施している事業。

事業者の万一の倒産などにより、ホームから全入居者が退去せざるを得なくなり、かつ入居者から契約が解除された場合に、登録された入居者へ500万円の保証金を協会から支払う制度です。本制度を利用するには、入居者と事業者との間で「入居契約追加特約書」を締結し、事業者より拠出金として、入居者1人あたり20万円(満80歳以上は13万円)を協会に納入する必要があります。登録された入居者には、協会より保証状が発行されます。