（様式３）　　　サービス付き高齢者向け住宅情報開示等一覧表

 　　 　　 都道府県名　さいたま市

 　 　　　　（令和５年７月１日現在）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名／設置者（法人名） | 　　　　　　　　　　　　　　　／ |
| 施設の類型 |  |
| 表示事項 | 居住の権利形態 | （　利用権　・　賃貸借　）方式　 |
| 利用料の支払い方法 | （　全額前払　・　一部前払　・　月払　・　選択　）方式 |
| 入居時の要件 | （　自立　・　要支援　・　要介護　）　※該当するもののみ記載 |
| 介護保険 |  |
| 介護居室区分 |  |
| 一般型特定施設での介護に係る職員体制 |  ：１以上 ※入力は特定施設入居者生活介護の指定を受けた施設に限る |
| 所在地 | 〒TEL ( ) 　　　 FAX　　（　　） |
| 開設年／入居者数／入居定員 | 　　年　　月　　日／　　　　人／　　　　人(R5.7.1現在) |
| 入居者の入居前の住所地 | さいたま市内　　　人（各区内訳：西区　　　人・北区　　　人・大宮区　　　人・見沼区　　　人・中央区　　　人・桜区　　　人・浦和区　　　人・南区　　　人・緑区　　　人・岩槻区　　　人）／　さいたま市外　　　人（内訳：埼玉県内　　　人・東京都内　　　人・その他　　　　人） |
| 前払金 | 前払金　　　（円） |  　　　 　　　 円 |
| 介護費用の前払金（円） |  　　　 　　　 円 |
| その他の前払金　（円） |  |
| 返還金の保全措置の有無及びその内容 |  有 ・ 無 | （内容） |
| 契約日から約９０日以内の返還の有無 |  有 ・ 無 | （内容） |
| 月額利用料 （円）（食費、管理費、介護費用を含む） |  　　　 　　　 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※ |  |
| 体験入居の有無 |  有　　　・　　　無 |
| 情報開示 |  情　　報 |  　　閲　　覧 |  　　 　 書面交付 |
| 重要事項説明書パンフレット契約書管理規程の公開財務諸表の閲覧 |  　　有　　・　　無 　　有　　・　　無 　　有　　・　　無 　　有　　・　　無 　　有　　・　　無 |  　有　　・　　無 　 有　　・　　無 　 有　　・　　無 　有　　・　　無 　 有　　・　　無 |
| (社)全国有料老人ホーム協会 への加入 |  有　　　・　　　無 |

※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。