

有料老人ホーム情報開示等一覧表（平成27年7月1日現在）

1	施設名	介護付有料老人ホームヒューマンサポート幸手		
2	サービス付き高齢者向け住宅(サ高住)登録の有無	1 登録あり ② 登録なし		
3	施設の類型	① 介護付 2 住宅型		
4	所在地	(〒340-0111)		
		埼玉県幸手市北1丁目13-20		
		(TEL) 0480-40-4800	(FAX) 0480-40-4801	
5	事業主体名	株式会社日本ヒューマンサポート		
6	開設年	昭和・平成 19年 4月 1日		
7	定員(サ高住は戸数) ・入居者数	定員(戸数) 78人	入居者数 76人 (H27.7.1現在)	
8	(1)敷金	① なし 2 あり(家賃の 月分)		
	(2)前払金等	※名目に関わらず、月額利用料以外の入居時支払額 1 なし ② あり(名目 保証金) (総額 Aタイプ 152,800円、Bタイプ 155,800円)		
	(3)前払金等のうち、想定 居住期間内の退去につ いて返還対象外の額もしくは 初期償却率等	① 該当なし 2 前払金のうち初期償却率(%)		
		3 その他の返還 対象外の額	(名目) (金額)	
	(4)介護費用一時金	① なし 2 あり(円)		
(5)返還金の保全措置	① なし 2 あり ※保全措置の内容			
9	入居者基金への加入	1 あり ② なし ※(社)全国有料老人ホーム協会による入居者基金		
10	(1)総額	(Aタイプ 159,904円、Bタイプ 162,904円)		
	(2)家賃・居室料金	Aタイプ 64,000円、Bタイプ 67,000円		
	(3)食費	(3食×30日の額)		51,840円
	(4)管理費	(共用部分等の光熱水費を含む)		44,064円
	(5)生活サービス費	(状況把握/生活相談サービス費等を含む)		0円
	(6)その他	重要事項説明書に詳細記載 円		
11	要介護状態 になった場合 の対応	介護を行う場所	① 同じ居室 2 その他()	
		追加費用の有無	① なし 2 あり() ※追加費用の内容(上記 8(4)介護費用一時金、もしくは介護保険利用者負担を除く)	
12	体験入居の有無	① あり 2 なし		
13	情報開示	※入居者及び入居予定者、本人及び家族に対する情報開示について記入		
		(1)重要事項説明書	① 書面交付あり	2 書面交付なし
		(2)契約書	① 書面交付あり	2 書面交付なし
		(3)管理規程	① 書面交付あり	2 書面交付なし
(4)財務諸表	① 書面交付あり	2 閲覧のみ	3 閲覧なし	
14	(社)全国有料老人ホーム協会加入	1 あり ② なし		
15	埼玉県有料老人ホーム設置 運営指導指針の不適合事項	① なし 2 あり (↓不適合事項の内容)		
		.		
		.		
		.		
		.		