

(様式 1)

## 介護付有料老人ホーム情報開示等一覧表

都道府県名 さいたま市  
(平成 25 年 7 月 1 日現在)

|                               |                     |                                                                                                                                                                                                    |                              |
|-------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 施設名・設置者                       |                     | 介護付有料老人ホーム ソラスト大宮見沼・(株)ソラスト                                                                                                                                                                        |                              |
| 施設の類型                         |                     | 介護付有料老人ホーム<br>(一般型特定施設入居者生活介護)                                                                                                                                                                     |                              |
| 表<br>示<br>事<br>項              | 居住の権利形態             | 利用権方式                                                                                                                                                                                              |                              |
|                               | 利用料の支払い方法           | 月払い方式                                                                                                                                                                                              |                              |
|                               | 入居時の要件              | 要支援・要介護                                                                                                                                                                                            |                              |
|                               | 介護保険                | さいたま市指定介護保険特定施設 (一般型特定施設)                                                                                                                                                                          |                              |
|                               | 介護居室区分              | 全室個室                                                                                                                                                                                               |                              |
|                               | 一般型特定施設での介護に係る職員体制  | 3 : 1 以上                                                                                                                                                                                           |                              |
| 所在地                           |                     | 〒337-0041 さいたま市見沼区大字南中丸630<br>TEL 048 (682) 3331 FAX 048 (682) 3336                                                                                                                                |                              |
| 開設年／入居者数／入居定員                 |                     | H 23年 6月 1日／ <u>30</u> 人／ 55人 (H25. 7. 1現在)                                                                                                                                                        |                              |
| 入居者の入居前の住所地                   |                     | さいたま市内 <u>15</u> 人 (各区内訳：西区 <u>0</u> 人・北区 <u>1</u> 人・大宮区 <u>3</u> 人・見沼区 <u>5</u> 人・中央区 <u>0</u> 人・桜区 <u>0</u> 人・浦和区 <u>3</u> 人・南区 <u>2</u> 人・緑区 <u>1</u> 人・岩槻区 <u>0</u> 人) /<br>さいたま市外 <u>15</u> 人 |                              |
| 一<br>時<br>金                   | 入居一時金 (円)           | 0円                                                                                                                                                                                                 |                              |
|                               | 介護費用の一時金 (円)        | 0円                                                                                                                                                                                                 |                              |
|                               | その他の一時金 (円)         | 0円                                                                                                                                                                                                 |                              |
|                               | 返還金の保全措置の有無及びその内容   | 有・無                                                                                                                                                                                                | (内容)<br>入居一時金が無いため、保全していません。 |
|                               | 契約日から約 90 日以内の返還の有無 | 有・無                                                                                                                                                                                                | (内容)<br>入居一時金が無いため、保全していません。 |
| 月額利用料 (円)<br>(食費、管理費、介護費用を含む) |                     | 207,100円                                                                                                                                                                                           |                              |
| 要介護状態になった場合                   | 介護を行う場所             | 介護居室                                                                                                                                                                                               |                              |
|                               | 追加費用の有無※            |                                                                                                                                                                                                    |                              |
| 体験入居の有無                       |                     | 有                                                                                                                                                                                                  |                              |
| 情<br>報<br>開<br>示              | 情 報                 | 関 覧                                                                                                                                                                                                | 書面交付                         |
|                               | 重要事項説明書             | 有                                                                                                                                                                                                  | 有                            |
|                               | パンフレット              | 有                                                                                                                                                                                                  | 有                            |
|                               | 契約書                 | 有                                                                                                                                                                                                  | 有                            |
|                               | 管理規程の公開<br>財務諸表の閲覧  | 有                                                                                                                                                                                                  | 有                            |
| (社)全国有料老人ホーム協会への加入            |                     | 有                                                                                                                                                                                                  |                              |

※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。