様式第６号（第９条関係）

**有料老人ホーム情報開示等一覧表**

（　　　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | | |  |
| 施設の種類 | | |  |
| 所在地 | | |  |
| 施設電話番号 | | |  |
| 事業主体名 | | |  |
| ホームページ | | |  |
| 開設年 | | |  |
| 入居者数／入居定員 | | |  |
| 一時金 | 入居一時金（万円） | |  |
| 介護費用の一時金（万円） | |  |
| 返還金の保全措置 | |  |
| 入居者基金への加入 | | |  |
| 月額利用料（標準）（円） | | |  |
| 主な内訳  （食費、管理費、介護費用等） | | |  |
| 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 | | |  |
| 情報開示 | 重要事項説明書の公開 | |  |
| 契約書の公開 | |  |
| 管理規程の公開 | |  |
| 財務諸表の閲覧 | |  |
| （社）全国有料老人ホーム協会への加入 | | |  |
| 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負担の有無を記入