

様式第5号（第6条関係）

有料老人ホーム情報開示等一覧表

都道府県名 青森県

（令和元年5月1日）

施設名		シルバーピュア五所川原
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		有
施設の類型（注1）		
介護保険の指定居宅サービスの種類（注2）		
所在地		青森県五所川原稲実字米崎88-2
事業主体名		特定非営利活動法人ラ・シャリテ
開設年		2013年
定員等	入居者数／入居定員（注1）	13/19
	住宅戸数（注3）	14
前払金	入居一時金（円）	0
	介護費用の一時金（円）	0
	（介護保険給付対象外の介護サービスに係る利用料）	0
	返還金の保全措置	
入居者基金への加入		
月額利用料（円） （介護保険に係る利用料を除く。）		≒93,850円 （内訳）家賃 30,000円 食費 35,640円 共益費 10,690円 サービス費 4,320円 水光熱費≒12,700円 会費 500円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	一般居室個室
	追加費用の有無（注4）	無
体験入居の有無		有
情報開示	重要事項説明書の公開の有無等	有
	契約書の公開の有無等	有
	管理規程の公開の有無等	有
	財務諸表の閲覧の有無等	無
（公社）全国有料老人ホーム協会への加入の有無		無
備考		

注1）サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームを除く。

注2）介護保険法第70条の規定により指定された居宅介護サービス等の種類を記入する。

注3）サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームのみ記入。

注4）介護費用の一時金及び介護保険に係る利用料は除く。