

## 有料老人ホーム情報開示事項一覧

令和 6年 7月 1日現在

|                     |                                                                                         |                                                                                                |  |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 施設名                 | リビングいおり                                                                                 |                                                                                                |  |
| サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> あり ・ なし                                             |                                                                                                |  |
| 施設の類型※1             | 介護付（一般型・外部サービス利用型） ・ <input checked="" type="checkbox"/> 住宅型 ・ 健康型                      |                                                                                                |  |
| 居住の権利形態             | 利用権方式 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 建物賃貸借方式 ・ 終身建物賃貸借方式                         |                                                                                                |  |
| 施設所在地               | 富山県氷見市窪329番地1<br>(電話番号0766-91-2166 : FAX番号0766-91-2656)                                 |                                                                                                |  |
| 事業主体                | 株式会社コロネット                                                                               |                                                                                                |  |
| 開設年月日               | 平成 28年 9月 16日                                                                           |                                                                                                |  |
| 定員等                 | 入居者数／入居定員※1                                                                             | 17／20                                                                                          |  |
|                     | 住宅戸数※2                                                                                  | 20                                                                                             |  |
| 前払金                 | 入居一時金（円）                                                                                | 無し                                                                                             |  |
|                     | 介護費用の一時金（円）                                                                             | 無し                                                                                             |  |
|                     | 返還金の保全措置                                                                                | 無し                                                                                             |  |
| 入居者基金への加入           | あり ・ <input checked="" type="checkbox"/> なし                                             |                                                                                                |  |
| 月額利用料（円）            | 121,620 円                                                                               |                                                                                                |  |
|                     | 内訳                                                                                      | 家賃相当額： 45,000 円<br>食 費： 53,520 円<br>管 理 費： 2,310 円<br>介 護 費 用（介護保険分除く）： 0 円<br>そ の 他： 13,200 円 |  |
| 要介護状態になった場合         | 介護を行う場所                                                                                 | 居室内                                                                                            |  |
|                     | 追加費用の有無※3                                                                               | あり ・ <input checked="" type="checkbox"/> なし                                                    |  |
| 体験入居の有無及び費用         | あり（ 円） ・ <input checked="" type="checkbox"/> なし                                         |                                                                                                |  |
| 入居時の要件              | ① 単身高齢者世帯 又は ②高齢者＋同居者（配偶者/60歳以上の親族/要介護・要支援認定を受けている60歳未満の親族/特別な理由により同居させる必要があると知事等が認める者） |                                                                                                |  |

