

(様式2)

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

中核市名 豊田市

(令和2年7月1日現在)

施設名		T-グランシア水源	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
施設の類型 ※1		介護付	介護付(一部住宅型) ・ 住宅型
居住の権利形態		賃貸借契約	
所在地		豊田市水源町5丁目3番地1	
電話番号・FAX番号		電話:0565-24-3160 FAX:0565-24-3161	
事業主体名		トヨタすまいるライフ株式会社	
開設年月日		平成26年11月21日	
定員等	入居者数/入居定員	自立エリア60戸(単身または2人)・ケアエリア20戸(単身/入居定員 人(うち特定施設入居者数 なし))	
	住宅戸数 ※2	80戸	
前払金	入居一時金(円)	-	
	介護費用の一時金(円)	-	
	返還金の保全措置	-	
有料老人ホーム協会の入居者基金への加入		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
月額利用料(円) (家賃、食費、管理費、介護費用を含む)		家賃(戸/非課税):74,000~185,000円 共益費(戸/非課税):25,000~40,000円 生活管理費(戸/税別):【自立エリア】35,000円~50,000円 【ケアエリア】75,000円 食費(食/税別):朝食500円・昼食700円・夕食800円	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室	
	追加費用の有無 ※3	なし	
入居時の要件		60歳以上の高齢者(自立・要支援・要介護) (但し、常に医療行為が必要でない方・暴力行為等をされる可能性のない方)	
体験入居の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
情報開示	重要事項説明書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	契約書の公開	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	管理規程の公開	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	財務諸表の閲覧	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入		<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
備考		(なし)	

※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

※2 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

※3 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。

(様式2)

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

中核市名 豊田市

(令和2年7月1日現在)

施設名		向日葵のひざし市木
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 ※1		介護付 ・ 介護付(一部住宅型) ・ 住宅型
居住の権利形態		賃借
所在地		愛知県豊田市市木町四丁目14番地7
電話番号・FAX番号		電話番号 0565-88-3811 FAX 0565-88-3812
事業主体名		株式会社 BIG TREE
開設年月日		平成 29年 3月 1日
定員等	入居者数/入居定員	入居者数 24人/27人 (うち特定施設入居者数 人/特定施設入居者定員 人)
	住宅戸数 ※2	27戸
前払金	入居一時金(円)	事務手数料/130,000円
	介護費用の一時金(円)	
	返還金の保全措置	
有料老人ホーム協会の入居者基金への加入		有
月額利用料(円) (家賃、管理費、食費、生活支援サービス費)		148,900円(税抜き)内訳(家賃¥47,000、管理費¥32,000、食事代¥54,900、生活支援サービス費¥15,000)
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室
	追加費用の有無 ※3	無
入居時の要件		年齢60歳以上の方 40歳以上60歳未満の要支援・要介護認定を受けた方
体験入居の有無		有
情報開示	重要事項説明書の公開	有
	契約書の公開	有
	管理規程の公開	有
	財務諸表の閲覧	有
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入		有
備考		

※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

※2 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

※3 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。

(様式2)

# 有料老人ホーム情報開示等一覧表

中核市名 豊田市  
(平成) 27年 7月 1日現在)

施設名		クルール豊田上寿母
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 ※1		介護付 ・ 介護付(一部住宅型) ・ 住宅型
居住の権利形態		建物賃貸借方式
所在地		豊田市上寿母4-40
電話番号・FAX番号		電話 0565-47-0966 FAX 0565-47-0965
事業主体名		株式会社クルール豊田
開設年月日		平成27年1月1日
定員等	入居者数/入居定員	入居者数 27人/入居定員 28人 (うち特定施設入居者数 0人/特定施設入居者定員 0人)
	住宅戸数 ※2	28
前払金	入居一時金(円)	¥100,000円
	介護費用の一時金(円)	0円
	返還金の保全措置	無し
有料老人ホーム協会の入居者基金への加入		有
月額利用料(円) (家賃、食費、管理費、介護費用を含む)		¥127,000円 <sup>8</sup> 介護保険自己負担分
要介護状態になった場合	介護を行う場所	上記所在地
	追加費用の有無 ※3	無し
入居時の要件		自立・要支援(要介護) 1以上 その他( )
体験入居の有無		有
情報開示	重要事項説明書の公開	有
	契約書の公開	有
	管理規程の公開	有
	財務諸表の閲覧	有
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入		有
備考		

※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

※2 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

※3 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。

(様式2)

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

中核市名 豊田市

(令和2年7月1日現在)

施設名	サービス付き高齢者向け住宅アメニティ豊田駅前	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無	有 ・ 無	
施設の類型 ※1	介護付 ・ 介護付(一部住宅型) ・ 住宅型	
居住の権利形態	賃貸借方式	
所在地	豊田市喜多町2丁目170番地	
電話番号・FAX番号	電話0565-34-0034 FAX0565-34-4111	
事業主体名	社会福祉法人 旭会	
開設年月日	平成30年4月1日	
定員等	入居者数/入居定員	入居者数 19人/入居定員 20人 (うち特定施設入居者数 人/特定施設入居者定員 人)
	住宅戸数 ※2	
前払金	入居一時金(円)	なし
	介護費用の一時金(円)	なし
	返還金の保全措置	
有料老人ホーム協会の入居者基金への加入	有 ・ 無	
月額利用料(円) (家賃、食費、管理費、介護費用を含む)	184,000円(南側) 179,000円	
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 ※3	
入居時の要件	自立・要支援・要介護 その他( )	
体験入居の有無	有 ・ 無	
情報開示	重要事項説明書の公開	有 ・ 無
	契約書の公開	有 ・ 無
	管理規程の公開	有 ・ 無
	財務諸表の閲覧	有 ・ 無
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入	有 ・ 無	
備考		

※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

※2 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

※3 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。

(様式2)

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

中核市名 豊田市

(令和 2年 7月 1日現在)

施設名	711-11豊田吉原康館	
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
施設の類型 ※1	介護付 <input type="radio"/> 介護付(一部住宅型) <input type="radio"/> 住宅型	
居住の権利形態	建物賃貸借方式	
所在地	豊田市吉原町鶴喰40-23	
電話番号・FAX番号	電話	0565-51-0966 FAX 0565-51-0867
事業主体名	株式会社711-11豊田	
開設年月日	令和2年1月1日	
定員等	入居者数/入居定員	入居者数 28人/入居定員 30人 (うち特定施設入居者数 0人/特定施設入居者定員 0人)
	住宅戸数 ※2	30
前払金	入居一時金(円)	100,000円
	介護費用の一時金(円)	0円
	返還金の保全措置	無し
有料老人ホーム協会の入居者基金への加入	有 <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> 無	
月額利用料(円) (家賃、食費、管理費、介護費用を含む)	127,000 + 介護保険自己負担分	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	上記所在地
	追加費用の有無 ※3	無し
入居時の要件	自立・要支援・ <input checked="" type="radio"/> 要介護 1以上 その他( )	
体験入居の有無	有 <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> 無	
情報開示	重要事項説明書の公開	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
	契約書の公開	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
	管理規程の公開	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
	財務諸表の閲覧	有 <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> 無
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入	有 <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> 無	
備考		

※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

※2 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

※3 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。

(様式2)

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

中核市名 豊田市

(令和 2年 7月 1日現在)

施設名	住宅型有料老人ホーム サンライズ 上豊田		
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無	有	無	
施設の類型 ※1	介護付	介護付(一部住宅型) ・ <u>住宅型</u>	
居住の権利形態	利用権方式		
所在地	豊田市上原町西山290-5		
電話番号・FAX番号	電話 0565-47-0038	FAX 0565-47-1388	
事業主体名	株式会社 アルバ		
開設年月日	令和 1年10月 1日		
定員等	入居者数/入居定員	入居者数 27人/入居定員 28人 (うち特定施設入居者数 人/特定施設入居者定員 人)	
	住宅戸数 ※2	28戸	
前払金	入居一時金(円)	204,000円(敷金)	
	介護費用の一時金(円)	無し	
	返還金の保全措置	無し	
有料老人ホーム協会の入居者基金への加入	有	<u>無</u>	
月額利用料(円) (家賃、食費、管理費、介護費用を含む)	159,000円		
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室	
	追加費用の有無 ※3		
入居時の要件	自立(要支援・要介護 その他( )		
体験入居の有無	有	無	
情報開示	重要事項説明書の公開	有	無
	契約書の公開	有	無
	管理規程の公開	有	無
	財務諸表の閲覧	有	<u>無</u>
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入	有	<u>無</u>	
備考			

※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

※2 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

※3 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。

(様式2)

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

中核市名 豊田市

(令和 2年 7月 31日現在)

施設名		サービス付き高齢者向け住宅金木犀
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
施設の類型 ※1		介護付 <input type="radio"/> 介護付(一部住宅型) <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> 住宅型
居住の権利形態		賃貸借
所在地		豊田市東新町3丁目48番地1
電話番号・FAX番号		電話 0565-47-1165 FAX 0565-47-1164
事業主体名		医療法人 双樹会
開設年月日		2020年2月1日
定員等	入居者数/入居定員	入居者数 16人/入居定員 30人 (うち特定施設入居者数 0人/特定施設入居者定員 0人)
	住宅戸数 ※2	
前払金	入居一時金(円)	0円
	介護費用の一時金(円)	0円
	返還金の保全措置	無
有料老人ホーム協会の入居者基金への加入		<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無
月額利用料(円) (家賃、食費、管理費、介護費用を含む)		126,416円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	当施設
	追加費用の有無 ※3	有
入居時の要件		自立・要支援・要介護 その他( )
体験入居の有無		<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
情報開示	重要事項説明書の公開	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無
	契約書の公開	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無
	管理規程の公開	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無
	財務諸表の閲覧	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入		<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無
備考		

※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

※2 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

※3 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。

(様式2)

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

中核市名 豊田市

(令和2年8月/日現在)

施設名		7ル-ル豊田吉原西館
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※1		介護付 ・ 介護付(一部住宅型) ・ 住宅型
居住の権利形態		建物賃貸借方式
所在地		豊田市吉原町鶴喰 40-24
電話番号・FAX番号		電話 0565-51-0294 FAX 0565-51-0295
事業主体名		株式会社 7ル-ル豊田
開設年月日		令和元年11月1日
定員等	入居者数/入居定員	入居者数 24人/入居定員 30人 (うち特定施設入居者数 0人/特定施設入居者定員 0人)
	住宅戸数※2	30戸
前払金	入居一時金(円)	0円
	介護費用の一時金(円)	0円
	返還金の保全措置	0円
有料老人ホーム協会の入居者基金への加入		有
月額利用料(円) (家賃、食費、管理費、介護費用を含む)		12.7万円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	居室
	追加費用の有無※3	介護保険自己負担分
入居時の要件		自立・要支援・要介護 1-5 その他( )
体験入居の有無		有
情報開示	重要事項説明書の公開	有
	契約書の公開	有
	管理規程の公開	有
	財務諸表の閲覧	有
(公社)全国有料老人ホーム協会への加入		有
備考		

※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

※2 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

※3 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。