

有料老人ホーム情報開示等一覧表

青 森 市

（ 令和7年7月1日）

施設名	シニアガーデン八重田	
施設の類型	住宅型有料老人ホーム	
介護保険の指定居宅サービスの種類（注1）	なし	
所在地	青森市八重田1丁目4番15号	
事業主体名	株式会社 あうら	
開設年	平成28年9月	
入居者数／入居定員	49名／58名	
一時金	入居一時金	なし
	介護費用の一時金（円）	なし
	（介護保険給付対象外の介護サービスに係る利用料）	なし
	返還金の保全措置	なし
入居者基金への加入	なし	
月額利用料（円） （介護保険に係る利用料を除く。）	<ul style="list-style-type: none"> ・家賃相当額：31,000円（相部屋35,000円） ・食費：39,000円（朝食300円、昼食400円、夕食600円） ・光熱水費：13,000円（相部屋15,000円） ・共益費：4,000円（相部屋4,000円×人数） 	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	各居室
	追加費用の有無（注2）	なし
体験入居の有無	有り：約1週間程度で約2千円／日（3食付）の料金がかかります。）	
情報開示	重要事項説明書の公開の有無等	有り（公開方法）
	契約書の公開の有無等	有り（公開方法）
	管理規程の公開の有無等	有り（公開方法）
	財務諸表の閲覧の有無等	なし
（社）全国有料老人ホーム協会への加入の有無	なし	
備考		

注1） 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の種類を記入する。

注2） 介護費用の一時金及び介護保険に係る利用料は除く。

青森市長 様

所在地 青森県青森市大字駒込字桐ノ沢19-4
設置者 名称 株式会社 あうら
代表者氏名 代表取締役 川越幸夫

有料老人ホームの現況報告書

このことについて、下記のとおり関係書類を提出します。

記

- 1 施設の名称：シニアガーデン八重田
- 2 所在地：青森市八重田1丁目4番15号
- 3 添付書類
 - (1) 提出する年の7月1日現在の有料老人ホーム重要事項説明書（様式第2号）
 - (2) 提出する年の7月1日現在の有料老人ホーム情報開示等一覧表（様式第3号）
 - (3) 提出する年の7月1日現在の有料老人ホーム状況報告書（様式第14号）
 - (4) 最新のパンフレット
 - (5) 直近の事業年度の貸借対照表、損益計算表等の財務諸表
 - (6) 他業を営んでいる場合には、他業に係る前号の財務諸表
 - (7) その他必要な書類

担当者

職・氏名：木村 正一

電話番号：017-752-9167

FAX 番号：017-752-9168

様式第14号（第13条関係）

有料老人ホーム状況報告書（7月1日現在）

施設名：シニアガーデン八重田 定員：58人 居室数：50室

入退居 の状況		前月1日現在の 入居者数 A	前月中の状況	
			1日～末日の 退居者数 B	1日～末日の 新規入居者数 C
	市内	50	1	0
	市外	0	0	0
	計	50	1	0

入居 の状況		当月1日現在の状況		
		1日付けの 新規入居者数 D	1日現在 入居者数 E	空室数 F
	市内	0	49	1
	市外	0	0	0
	計	0	49	1

前月中の 退居者数 (B)欄の 退居理由	自己都合	契約解除			病死
		入院	社会福祉施設 (特養等)へ	その他の理由 (他施設へ転居)	
		1			
	老衰	事故死	その他	理由	

当月1日 現在の空 室待ちの 状況		空室待ち期間				計
		3ヶ月未満	3ヶ月以上6ヶ月未満	6ヶ月以上1年未満	1年以上	
	市内	0	0	0	0	0
	市外	0	0	0	0	0
	計	0	0	0	0	0