

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 5 年 7 月 1 日現在)

施設名		ウェルケアリビングやすらぎ		
施設の類型		介護付(一般型)・介護付(外部サービス利用型) 住宅型・健康型		
施設の類型が 介護付・住宅型 の場合	居住の権利形態	利用権方式・建物賃貸借方式 終身建物賃貸借方式		
	利用料の支払い方式	一時金方式・月払い方式・選択方式		
	入居時の要件	入居時自立／入居時要介護 入居時要支援・要介護 入居時自立・要支援・要介護		
所在地(市町村名)		最上郡真室川町大字平岡 1658 番地 2		
電話番号・FAX番号		TEL 0233-64-0072 FAX 0233-64-0073		
設置主体名		株式会社やすらぎ福祉センター		
運営主体名		株式会社やすらぎ福祉センター		
開設年月日		平成 24 年 4 月 1 日		
入所者数／入居定員		25／30		
一時金	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	なし		
敷金・権利金の有無及びその金額等		敷金(有・無) 円(ヶ月分) 権利金(有・無) 円		
入居者基金への加入		なし		
月額利用料(円)	(内訳)	一人部屋	二人部屋	
	特定施設入居者生活介護の費用 (要介護3の場合)	21,453円	21,453円	
	居室料	51,000円	33,000円	
	食費	51,000円	51,000円	
	寝具費用	1,650円	1,650円	
	合計額	125,103円	107,103円	
利用者の個別的な選択による生活支援サービスの内容とその料金		職員による受診などの付添い 1,500円/時間 職員による買い物などの代行 1,000円/時間		
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	介護居室、一時介護室、共有スペース		
	追加費用の有無※	有・無		
体験入居の有無・費用		無		
情報開示の状 況	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	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	財務諸表の閲覧	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
	(社)全国有料老人ホーム協会への加入	<input checked="" type="checkbox"/> 加入	・	<input type="checkbox"/> 非加入
	備 考			