

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 5 年 10 月 1 日現在)

施設名		有料老人ホーム ひめさゆり	
施設の類型		介護付(一般型)・介護付(外部サービス利用型) ㊦ 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・㊦ 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・㊦ 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・㊦ 介護	
所在地(市町村名)		最上郡戸沢村大字蔵岡 2905-18	
電話番号・FAX番号		TEL 0233-72-3296 FAX 0233-72-3296	
設置主体名		有限会社 エミネンス	
運営主体名		有限会社 エミネンス	
開設年月日		平成 14 年 7 月 5 日	
入所者数／入居定員		8 / 15	
一時金	入居一時金 (円)		
	介護費用の一時金(円)		
	返還金の保全措置		
敷金・権利金の有無及びその金額等		敷金(有・㊦) 円(ヶ月分) 権利金(有・㊦) 円	
入居者基金への加入			
月額利用料(円) 82,000円		(内訳) 1.室料 20,000円 4.その他 2,500円 2.管理費 20,000円 3.食費 39,500円 (冬季間:12月~3月まで暖房費として5,000円プラスします。)	
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			
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	有料老人ホーム ひめさゆり 居室	
	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	
	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	
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		加入 ・ 非加入	