

別紙様式 3

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 6 年 7 月 1 日現在)

施設名		有料老人ホーム リライフ美咲	
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)		上山市	
電話番号・FAX番号		023-677-0030 ・ FAX 023-673-1711	
設置主体名		有限会社 スダ	
運営主体名		有限会社 スダ	
開設年月日		平成 18 年 4 月 1 日	
入所者数／入居定員		23 人 / 31 人	
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) 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) 家賃 50,000 円 食費 55,000 円 水道光熱費 自費 管理費 40,000 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		洗濯 3 回以上 310 円 通院付添 1 時間 1,530 円	
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	介護居室	
	追加費用の有無※	有 ・ 無	
体験入居の有無・費用		有 1泊3食付 7,000 円	
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	
備考			