

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 花
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)		山形県東根市大字野川 1318
電話番号・FAX番号		TEL 0237-53-6732 FAX 0237-53-6733
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		令和6年 2月1日
入所者数／入居定員		3 / 20
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) 89,100円		(内訳) 1. 室料 20,000円 2. 管理費 26,000円(令和6年6月1日より) 3. 食費 39,600円 4. その他 3,500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 花
	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	㊦
	契約書の公開	㊦ ・ 無
	管理規程の公開	㊦ ・ 無
	財務諸表の閲覧	㊦ ・ 無
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		加 入 ・ 非 加 入