

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和5年10月13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) 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)		東根市大字野川1318番地
電話番号・FAX番号		TEL&FAX 0237-53-6732
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5年10月13日
入所者数／入居定員		0名／20名
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) 食費 32,400円 管理費 30,000円 家賃 10,000円 (管理費に水道光熱費、居室料含む。) 別途、冬期間12月より3月まで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		なし
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	居室
	追加費用の有無※	有 ・ 無
体験入居の有無・費用		なし
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		