

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 | | ナーシングホームさんゆう |
| 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) | | 米沢市西大通 2-2-30 |
| 電話番号・FAX番号 | | Tel 0238-24-5220/Fax 0238-27-0145 |
| 設置主体名 | | 株式会社 三友医療 |
| 運営主体名 | | 〃 |
| 開設年月日 | | H27年3月1日 |
| 入所者数／入居定員 | | 13名/40名 |
| 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)・無 (1ヶ月分) 権利金(有)・無 円 |
| 入居者基金への加入 | | 無し |
| 月額利用料(円) | | 167,544～177,044円 (内訳) 家賃 52,500～62,000円 管理費 38,940円/月 食費 60,264円/月 水光熱費 15,840円/月 |
| 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 | | 通院介助 2,200円/1h 買物代行 2,200円/1h |
| 要介護状態に なった場合 | 介護を行う場所 | 各居室 |
| | 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 |
| 備 考 | |