

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 5 年 7 月 1 日現在)

施設名		シニアホーム福沢	
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)		東置賜郡高島町大字福沢 564	
電話番号・FAX番号		0238-58-0002(電話) 0238-58-0016(FAX)	
設置主体名		株式会社 オフィス山形	
運営主体名		株式会社 オフィス山形	
開設年月日		平成 22 年 5 月 28 日	
入所者数／入居定員		26／29	
一時金	入居一時金(円)	0円	
	介護費用の一時金(円)	0円	
	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)	0円(ヶ月分)
		権利金(有・無)	0円
入居者基金への加入			
月額利用料(円)		(内訳)	
		利用料	103,110円
		家賃相当額	45,000円
		食費	45,900円
		光熱水費	6,600円
		管理費	3,600円
		おやつ代	(2,010円)
		利用料(生活保護)	93,110円
		家賃相当額	35,000円
		食費	45,900円
		光熱水費	6,600円
		リネン費	3,600円
		おやつ代	(2,010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		<ul style="list-style-type: none"> ・ 通院介助費用 <ul style="list-style-type: none"> 30分未満 1,500円 30分以上1時間未満 2,000円 1時間以上1時間30分未満 2,500円 1時間30分以上2時間未満 3,000円 (30分増すごとに500円が加算。4時間以上要する場合は、5,000円を上限とする。) ・ オムツ代(希望に応じ)実費 ・ 季節行事(希望に応じ)実費 ・ 部屋の破損、補修、修理費用が発生した場合は、別途請求致します。 ・ その他、実際にかかった費用を実費として徴収致します。
要介護状態になった場合	介護を行う場所	なし
	追加費用の有無※	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
体験入居の有無・費用		あり 1日¥3,500 (部屋1,500円 食費1食510円 管理費1490円)
情報開示の状況	重要事項説明書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	契約書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	管理規程の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	財務諸表の閲覧	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		加 入 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 非 加 入
備 考		有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項 個室13㎡以上のところ、相部屋の場合は指針に適合しません