

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和6年6月1日現在)

施設名		介護と住まい生活支援センター米沢
施設の類型		介護付(一般型)・介護付(外部サービス利用型) <u>住宅型</u> ・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	<u>利用権方式</u> 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・ <u>月払い方式</u> ・選択方式
	入居時の要件	入居時自立／入居時要介護 <u>入居時要支援・要介護</u> 入居時自立・要支援・要介護
所在地(市町村名)		米沢市
電話番号・FAX番号		TEL:050-8886-7740 FAX:0238-28-1083
設置主体名		合同会社ブリングスマイル
運営主体名		合同会社ブリングスマイル
開設年月日		令和6年5月1日
入所者数／入居定員		10／34
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 <u>(有)</u> ・無) 105,000円(3ヶ月分) 権利金(有・ <u>無</u> ) 円
入居者基金への加入		
月額利用料(円) 98,500円～ ※介護サービスに係る費用は除く		(内訳) 家賃: 35,000円 管理費: 13,000円 水光熱費: 5,500円 食費: 45,000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		
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 ・ <u>無</u>
体験入居の有無・費用		
情報開示の状 況	重要事項説明書の公開	<u>(有)</u>
	契約書の公開	有 ・ <u>無</u>
	管理規程の公開	有 ・ <u>無</u>
	財務諸表の閲覧	有 ・ <u>無</u>
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		加 入 ・ <u>非 加 入</u>

備 考	
-----	--