

別紙様式 3

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 7 年 7 月 1 日現在)

施設名		こはな
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)		最上郡戸沢村大字角川 1 4 3 6 番地
電話番号・FAX 番号		電話 0233-32-0142 FAX 0233-73-2504
設置主体名		メディカルケア・サポート株式会社
運営主体名		こはな
開設年月日		平成 24 年 11 月 1 日
入所者数／入居定員		11 名／11 名
一時金	入居一時金 (円)	無
	介護費用の一時金(円)	無
	返還金の保全措置	無
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		無
月額利用料 (円)		月額 51,150 円 (内訳) 家賃相当額 24,800 円 (1 泊 800 円 但し、夫婦 2 人で同室に入居された場合、2 人目の家賃相 当額は日額 400 円になります。) 食費 24,800 円 (朝食 200 円、昼食 250 円、夕 食 300 円、おやつ 50 円) 光熱水費 1,550 円 (1 日 50 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		介護が必要な方については、別途介護保険制度 による在宅サービスを利用

要介護状態に なった場合	介護を行う場所	一般居室
	追加費用の有無※	無
体験入居の有無・費用		有
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
	管理規程の公開	有
	財務諸表の閲覧	有
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		加 入 ・ 非 加 入
備 考		