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)

施設の類型			
施設の類型が	施設名		住居型有料老人ホームせせらぎ草
施設の類型が 介護付・住宅型 の場合 利用料の支払い方式 一時金方式・月近い方式・選択方式 入居時の要件 入居時の要件 入居時の要件 入居時の要大援・要介護 入居時の要件 入居時の要大援・要介護 入居時の要かま 入居時の要が 入居時の要が 入居時のでは、一方は、い方式・選択方式 入居時のでは、一方は、い方式・選択方式 入居時のでは、一方は、い方式・選択方式 入居時のでは、一方は、い方式・選択方式 入居時のでは、一方は、い方式・選択方式 入居時のでは、一方は、一方は、い方式・選択方式 入居時のでは、一方は、一方は、い方式・選択方式 入居・日前を、一方は、い方式・選択方式 一時金 「中のでは、一方は、一方は、い方式・選択方式 「中のでは、一方は、一方は、一方は、一方は、一方は、一方は、一方は、一方は、一方は、一方	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
の場合 利用料の支払い方式 一時金方式・月払い方式・選択方式	施設の類型が	居住の権利形態	利用権方式・建物賃貸借方式
入居時自立/ 大居時要介護	介護付·住宅型		終身建物賃貸借方式
入居時の要件	の場合	利用料の支払い方式	一時金方式・月払い方式・選択方式
大居時自立・要支援・要介護 所在地(市町村名)			入居時自立/ 人居時要介護
所在地(市町村名) 〒990-0505 山形県寒河江市大字白岩 8-1 電話番号 0237-85-0364 FAX番号 0237-87-1661 設置主体名 有限会社青空介護サービス 開設年月日 平成24年1月5日 入所者数/入居定員 11/11 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 なし (内) 放金・権利金の有無及びその金額等 敷金(有(無)円)(ケ月分)(株利金(有(無)円)円)(カ銀利用料(円) (内訳) 113.200円 家賃管理費代 60,000円、食事代 41,400円 洗濯代 2,500円、冷暖房費 9,000円 行事費 300円 利用者の個別的な選択による生活支援 通院付添代 500円/30分 福祉用具レンタル 300円~/月 個室療養費1,000円/日 散髪費 2000円 日用品費、オムツ代、医療費、リクリエーション代費、買い物代金、その他個人の嗜好品に係る特別な経費などは自己負担となる。 要介護状態に 分護を行う場所 自室 自室 なった場合 追加費用の有無※ 有		入居時の要件	入居時要支援・要介護
電話番号 0237-85-0364 0237-87-1661			入居時自立・要支援・要介護
FAX番号 0237-87-1661 設置主体名 有限会社青空介護サービス 運営主体名 有限会社青空介護サービス 開設年月日 平成24年1月5日 入所者数/入居定員 11/11 一時金 入居一時金 (円) なし が護費用の一時金(円) なし 返還金の保全措置 なし 数金・権利金の有無及びその金額等 数金(有無 円 (ヶ月分)権利金(有無 円) 円 (ヶ月分)権利金(有無 円) 円 (ヶ月分)をして、 下間では、 下	所在地(市町村名)		〒990-0505 山形県寒河江市大字白岩 8-1
設置主体名 有限会社青空介護サービス 運営主体名 有限会社青空介護サービス 有限会社青空介護サービス 可成24年1月5日	電話番号		0 2 3 7 - 8 5 - 0 3 6 4
運営主体名 有限会社青空介護サービス 開設年月日 平成24年1月5日 平成24年1月5日 平成24年1月5日 平成24年1月5日 11/11 1	FAX番号		0 2 3 7 - 8 7 - 1 6 6 1
開設年月日	設置主体名		有限会社青空介護サービス
→ 入居・大田・ (円) なし なし	運営主体名		有限会社青空介護サービス
一時金 入居一時金 (円) なし	開設年月日		平成24年1月5日
↑護費用の一時金(円) なし 返還金の保全措置 なし 数金・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 (ヶ月分) 権利金(有 無 円 (ヶ月分) 内 (内部) なし 日額利用料 (円) (内部) ま置管理費代 60,000円、食事代 41,400円 洗濯代 2,500円、冷暖房費 9,000円 行事費 300円 利用者の個別的な選択による生活支援 通院付添代 500円/30分 福祉用具レンタル 300円~/月 個室療養費 1,000円/日 散髪費 2000円 日用品費、オムツ代、医療費、リクリエーション代費、買い物代金、その他個人の嗜好品に係る特別な経費などは自己負担となる。 要介護状態に 介護を行う場所 自 室 血費用の有無※ 有 ・ 無	入所者数/入居定員		1 1 / 1 1
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	一時金	入居一時金 (円)	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 (ヶ月分) 権利金(有 無 円 (ヶ月分) 内		介護費用の一時金(円)	なし
権利金(有 無 円 入居者基金への加入 月額利用料 (円) 1 1 3 , 2 0 0 円 家賃管理費代 60,000 円、食事代 41,400 円 洗濯代 2,500 円、冷暖房費 9,000 円 行事費 300 円 利用者の個別的な選択による生活支援 通院付添代 500 円/30 分 福祉用具レンタル 300 円~/月 個室療養費 1,000 円/日 散髪費 2000 円 日用品費、オムツ代、医療費、リクリエーション 代費、買い物代金、その他個人の嗜好品に係る特別な経費などは自己負担となる。 要介護状態に 介護を行う場所 自 室 なった場合 追加費用の有無※ 有 ・ 無		返還金の保全措置	なし
入居者基金への加入 なし 月額利用料(円) (内訳) 1 1 3 , 2 0 0 円 家賃管理費代 60,000 円、食事代 41,400 円 洗濯代 2,500 円、冷暖房費 9,000 円 行事費 300 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 通院付添代 500 円/30 分 福祉用具レンタル 300 円~/月 個室療養費 1,000 円/日 散髪費 2000 円 日用品費、オムツ代、医療費、リクリエーション代費、買い物代金、その他個人の嗜好品に係る特別な経費などは自己負担となる。 要介護状態になった場合 介護を行う場所 自室 なった場合 追加費用の有無※	敷金・権利金の有無及びその金額等		敷 金(有 無) 円(ヶ月分)
月額利用料 (円) 1 1 3 , 2 0 0 円 家賃管理費代 60,000 円、食事代 41,400 円 洗濯代 2,500 円、冷暖房費 9,000 円 行事費 300 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 福祉用具レンタル 300 円~/月 個室療養費 1,000 円/日 散髪費 2000 円 日用品費、オムツ代、医療費、リクリエーション代費、買い物代金、その他個人の嗜好品に係る特別な経費などは自己負担となる。 サカ酸状態になった場合 介護を行う場所 自 室			権利金(有 無 円
1 1 3 , 2 0 0 円 家賃管理費代 60 , 000 円、食事代 41 , 400 円 洗濯代 2 , 500 円、冷暖房費 9 , 000 円 行事費 300 円	入居者基金への加入		なし
洗濯代 2,500 円、冷暖房費 9,000 円 行事費 300 円 利用者の個別的な選択による生活支援	月額利用料(円)		(内訳)
	113,200円		家賃管理費代 60,000円、食事代 41,400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 福祉用具レンタル 300 円~/月 個室療養費 1,000 円/日 散髪費 2000 円 日用品費、オムツ代、医療費、リクリエーション 代費、買い物代金、その他個人の嗜好品に係る特別な経費などは自己負担となる。 要介護状態に なった場合 追加費用の有無※ 有 ・ 無			洗濯代 2,500 円、冷暖房費 9,000 円
サービスの内容とその料金 福祉用具レンタル 300 円~/月 個室療養費 1,000 円/日 散髪費 2000 円 日用品費、オムツ代、医療費、リクリエーション代費、買い物代金、その他個人の嗜好品に係る特別な経費などは自己負担となる。 要介護状態に 介護を行う場所 自 室			行事費 300 円
個室療養費 1,000 円/日 散髪費 2000 円 日用品費、オムツ代、医療費、リクリエーション 代費、買い物代金、その他個人の嗜好品に係る特別な経費などは自己負担となる。 要介護状態に 介護を行う場所 自 室 なった場合 追加費用の有無※ 有 ・ 無	利用者の個別的な選択による生活支援		通院付添代 500 円/30 分
日用品費、オムツ代、医療費、リクリエーション 代費、買い物代金、その他個人の嗜好品に係る特別な経費などは自己負担となる。 要介護状態に 介護を行う場所 自 室 なった場合 追加費用の有無※ 有 ・ 無	サービスの内容とその料金		福祉用具レンタル 300 円~/月
代費、買い物代金、その他個人の嗜好品に係る特別な経費などは自己負担となる。 要介護状態になった場合 介護を行う場所 自 室 なった場合 追加費用の有無※ 有 ・ 無			個室療養費 1,000 円/日 散髪費 2000 円
男介護状態に 介護を行う場所 自 室 なった場合 追加費用の有無※ 有 無			日用品費、オムツ代、医療費、リクリエーション
要介護状態に 介護を行う場所 自室 なった場合 追加費用の有無※ 有			代費、買い物代金、その他個人の嗜好品に係る特
なった場合 追加費用の有無※ 有 ・ 無			別な経費などは自己負担となる。
	要介護状態に	介護を行う場所	自 室
体験入居の有無・費用 有り 食事3回、入浴、送迎込み600円	なった場合	追加費用の有無※	有 ・ 無
	体験入居の有無・費用		有り 食事3回、入浴、送迎込み6000円

情報開示の状	重要事項説明書の公開	有
況	契約書の公開	有
	管理規程の公開	有
	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・集加入
	備考	