

(令和 7 年 5 月 3 日現在)

施設名		有料老人ホーム 花
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・建物質貸借方式 終身建物質貸借方式
	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)		山形県東根市大字野川 1318
電話番号・FAX番号		TEL 0237-53-6732 FAX 0237-53-6733
設置主体名		有限会社 エミネンス
運営主体名		有限会社 エミネンス
開設年月日		令和 6 年 2 月 1 日
入所者数／入居定員		9／19
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) 円 (ヶ月分) 権利金 (有・無) 円
入居者基金への加入		
月額利用料 (円)		月 94,100 円 (内訳) 1. 室料 20,000 円 2. 管理費 26,000 円 (令和 6 年 6 月 1 日より) 3. 食費 39,600 円 (30 日分) (1 食 440 円・3 食 1,320 円) 4. お茶・おやつ 2,000 円 5. 洗剤、シャンプー、口腔ケア用品 1,500 円 6. 冷房費・暖房費 5,000 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	有料老人ホーム 花
	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 ・ 参 加 入
