

別紙様式 3

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 8 年 6 月 1 日現在)

施設名		
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)		山形県東根市
電話番号・FAX 番号		TEL : 0237-53-1178 FAX : 0237-53-1186
設置主体名		株式会社テイクオフ
運営主体名		株式会社テイクオフ
開設年月日		平成 28 年 5 月 1 日
入所者数／入居定員		4 名／6 名
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	
敷金・権利金の有無及びその金額等		敷 金 (有)・無) 110,000 円または 100,000 円 (家賃 55,000 円または 50,000 の 2 ヶ月分) 権利金 (有)・無) 円
入居者基金への加入		なし
月額利用料 (円)		月額 135,500 円または、130,500 円 (内訳) 家賃 55,000 円または、50,000 円 管理費(共益費) 11,000 円 状況把握・生活相談サービス費 20,000 円 食事(1 人月額) 49,500 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		なし
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	1 階に併設の小規模多機能型居宅介護または、 他の在宅サービスの利用可。
	追加費用の有無※	有 ・ 無 (上記小規模多機能型居宅介護との契約)
体験入居の有無・費用		なし
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	・	☐ 非 加 入
備 考				