

## 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	ソーレ天童				
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）	天童市				
電話番号・FAX番号	TEL 023-673-9250 FAX 023-673-9255				
設置主体名	株式会社タイヨウ				
運営主体名	株式会社タイヨウ				
開設年月日	平成22年4月16日				
入所者数／入居定員	41名／42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	なし			
敷金・権利金の有無及びその金額等	敷 金 (有) 200,000円 権利金 (有) 無				
入居者基金への加入	未加入				
月額利用料（円）	家 賃：65,000円 管 理 費：39,000円 食 費：53,700円 介護保険料：要介護度に応じた利用者負担額				
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	別添2・【ソーレ天童料金表】による				
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※	有 · 無			
体験入居の有無・費用	有 (食費1,790円／1泊)				
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					