

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		住宅型有料老人ホームえびす邸		
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)		山形県東村山郡中山町長崎 454 番地		
電話番号・FAX番号		023-666-3755・FAX023-666-3722		
設置主体名		シャインSKY株式会社		
運営主体名		同上		
開設年月日		令和 3 年 4 月 1 日		
入所者数／入居定員		15／16		
一時金	入居一時金(円)	0 円		
	介護費用の一時金(円)	0 円		
	返還金の保全措置	0 円		
入居者基金への加入		無し		
月額利用料(円)		98,000 円 (内訳) 家賃(管理費含む)45,000 円 1,500 円(3 食/1 日) × 30 日=45,000 円 水道光熱費 1 ヶ月 5,000 円 洗濯代金 1 ヶ月 3,000 円 通所介護利用しない場合 1 日 3,000 円 通院診療・薬立替金及び生活用品立替金実 費負担		
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	居室・デイサービスルーム		
	追加費用の有無※	有 · 無		
体験入居の有無・費用		無し		
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	・	<input checked="" type="checkbox"/> 無
(社)全国有料老人ホーム協会への加入		加	入	<input checked="" type="checkbox"/> 非 加 入
備 考				

※介護費用の一時金及び月額利用料以外の介護サービスに係る別途の追加費用負担の有無を記入