

別紙様式 3

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(R7 年 7 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)		山形県西村山郡西川町
電話番号・FAX番号		TEL : 0237-85-1518 FAX : 0237-85-1520
設置主体名		株式会社ティクオフ
運営主体名		株式会社ティクオフ
開設年月日		平成 28 年 7 月 1 日
入所者数／入居定員		11 名／11 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 56,000 円 (家賃 28,000 円の 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)		(内訳)(月額) 家賃 28,000 円 管理費(共益費) 26,000 円 状況把握・生活相談サービス 20,000 円 食事(月額) 45,000 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	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・ <input checked="" type="radio"/> 非加入
備考	