

## 有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 6 年 7 月 1 日現在)

施設名		シニアホームたちばな	
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)		東置賜郡高島町大字山崎 209 番地の 5	
電話番号・FAX 番号		0238-49-7477 (電話) 0238-57-3105 (FAX)	
設置主体名		株式会社 オフィス山形	
運営主体名		株式会社 オフィス山形	
開設年月日		平成 24 年 4 月 1 日	
入所者数／入居定員		29／29	
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	なし	
敷金・権利金の有無及びその金額等		敷金(有・無)	0 円(ヶ月分)
		権利金(有・無)	0 円
入居者基金への加入			

月額利用料（円）	<p>（内訳）</p> <p>利用料 111,060 円</p> <p>家賃相当額 45,000 円</p> <p>食費 49,500 円</p> <p>管理費 4,500 円</p> <p>光熱水費 11,760 円</p> <p>リネン費 3,600 円</p> <p>その他 300 円</p> <p>利用料（生活保護） 96,900 円</p> <p>家賃相当額 35,000 円</p> <p>食費 49,500 円</p> <p>管理費 4500 円</p> <p>光熱水費 7,800 円</p> <p>リネン費 3,600 円</p> <p>その他 100 円</p>	
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 通院介助費用 <ul style="list-style-type: none"> <li>30分未満 1,500 円</li> <li>30分以上1時間未満 2,000 円</li> <li>1時間以上1時間30分未満 2,500 円</li> <li>1時間30分以上2時間未満 3,000 円</li> </ul> </li> <li>（30分増すごとに500円が加算。4時間以上要する場合は、5,000円を上限とする。）</li> <li>・ オムツ代（希望に応じ）実費</li> <li>・ 季節行事（希望に応じ）実費</li> <li>・ 部屋の破損、補修、修理費用が発生した場合は、別途請求致します。</li> <li>・ その他、実際にかかった費用を実費として徴収致します。</li> </ul>	
要介護状態になった場合	介護を行う場所	なし
	追加費用の有無※	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
体験入居の有無・費用	<p>あり 1日¥3,500</p> <p>（部屋1,500円 食費1食550円 管理費1450円）</p>	
情報開示の状況	重要事項説明書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	契約書の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	管理規程の公開	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 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	有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項 個室 13 ㎡以上のところ、相部屋の場合は指針に 適合しません
-----	---