

有料老人ホーム情報開示等一覧表

(令和 7 年 4 月 1 日現在)

施設名		有料老人ホーム なごみの部屋
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)		米沢市泉町 2 丁目 1 番 6 号
電話番号・FAX 番号		TEL0238-38-7030 FAX0238-38-7031
設置主体名		有限会社 なごみの部屋
運営主体名		同 上
開設年月日		平成 23 年 4 月 1 日
入所者数／入居定員		45 名／54 名
一時金	入居一時金 (円)	—
	介護費用の一時金 (円)	—
	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) 円 (ヶ月分) 権利金 (有・無) 円
入居者基金への加入		—
月額利用料 (円)		月額利用料のとおり(別紙 1) 部屋タイプにより、98,500 円～148,500 円 冷暖房費(7～8 月、12 月～3 月 月額 3,500 円) その他サービス費用(別紙 2) 月額 13,000 円～65,000 円(サービスの必要度による)
利用者の個別的な選択による生活支援 サービスの内容及その料金		別紙 2「有料老人ホーム・サービス付き高齢者 向け住宅が提供するサービスの一覧表」による
要介護状態に なった場合	介護を行う場所	居室又は利用者が契約している通所介護事業所
	追加費用の有無※	(有) ・ 無
体験入居の有無・費用		有 1泊 5,000 円(水道光熱費、管理費込) 食費(朝食 500 円、昼食 700 円、夕食 650 円おやつ 100 円)
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		

別紙 1

月額利用料

プラン名称	月額（内訳）			
	計	家賃相当額	管理費	食費
Aタイプ	<u>148,500 円</u>	50,000 円	40,000 円	<u>58,500 円</u>
Bタイプ	<u>138,500 円</u>	40,000 円	40,000 円	<u>58,500 円</u>
Cタイプ	<u>133,500 円</u>	35,000 円	40,000 円	<u>58,500 円</u>
Dタイプ	<u>123,500 円</u>	25,000 円	40,000 円	<u>58,500 円</u>
Eタイプ	<u>98,500 円</u>	20,000 円	20,000 円	<u>58,500 円</u>
<u>生活保護タイプ</u>	<u>118,500 円</u>	<u>35,000 円</u>	<u>25,000 円</u>	<u>58,500 円</u>
全プラン共通	冷暖房費 (7 月～8 月、12 月～3 月 月額 3,500 円)			

別紙 2

有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービスの一覧表

(表示金額に別途消費税を申し受けます。)

特定施設入居者生活介護（地域密着型・介護予防を含む）の指定の有無										なし	あり
	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス（利用者一部負担※ ¹ ）	個別の利用料で、実施するサービス（利用者が全額負担）			包含※ ²	都度※ ²	料金※ ³		備考		
介護サービス											
食事介助	なし	あり	なし	あり		○	月額		月額 a 5,000 円 月額 b 10,000 円 月額 c 15,000 円 契約外の場合、1 回 300 円		
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり		○	月額		月額 a 10,000 円 月額 b 15,000 円 月額 c 20,000 円 契約外の場合、1 回 500 円		
おむつ代			なし	あり		○	実費				
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	回数		1 回 2,000 円		
特浴介助	なし	あり	なし	あり		○	回数		1 回 2,500 円		
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり							
機能訓練	なし	あり	なし	あり							
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	時間		受診先全般 1 時間 2,000 円		
居室サービス計画キャンセル時の対応	なし	あり	なし	あり		○	日額		1 日 3,000 円		
特別管理 （セオ-対応、感染防止、その他（ ）	なし	あり	なし	あり		○	月額		月額 10,000 円		
生活サービス											
居室清掃・リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	月額		月額 3,000 円		
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	月額		月額 4,000 円		

居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり				
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり	○			
おやつ			なし	あり		○	実費	
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○	実費	
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	時間	週 1 回程度 米沢市内 1 時間 2,000 円
巡回及びコール対応	なし	あり	なし	あり		○	月額	月額 3,000 円
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり				
金銭・貯金管理			なし	あり				
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり				
健康相談	なし	あり	なし	あり	○			
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○			
健康管理 A (一般的な管理・薬管理)	なし	あり	なし	あり		○	月額	月額 3,000 円
健康管理 B (胃腸等特別な医療管理)	なし	あり	なし	あり		○	月額	月額 10,000 円
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし	あり	なし	あり	○			
入退院時・入院中のサービス								
移送サービス	なし	あり	なし	あり		○	実費	
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	時間	入院先全般 1 時間 2,000 円
代行サービス(衣類等の補充及び購入)	なし	あり	なし	あり		○	回数	1 回 2,000 円
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	○			

※ 1 : 利用者の所得等に応じて負担割合が変わる (1 割 ~ 3 割の利用者負担)。

※ 2 : 「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額のサービス費用に包含される場合と、サービスの都度支払う場合に比べて、いずれかの欄に○を記入する。

※ 3 : 都度払いの場合、1 回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。